第１号様式

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　香 川 県 知 事　 殿

　　　　　　　　　　　　　　補助事業者

令和　　年度病床機能分化連携基盤整備事業補助金の交付申請書

　標記について、次により県費補助金を交付されるよう別紙関係書類を添えて申請する。

１　　　　　　金　　　　　　　　円

２　経費所要額調　　　　　（ 別紙(1) ）

３　　　　　　（ 別紙(2) 別紙(3)）

４

＜施設整備の場合＞

(1) 補助対象区域の工事設計図

　(2) 工事仕訳書

　(3) 当該事業にかかる歳入歳出予算書の抄本

(4) 香川県の県税（個人県民税、延滞金及び加算金を含み、地方消費税を除く。）に滞納がない旨の証明書

　(5) その他参考となる書類

＜設備整備の場合＞

　(1) 当該事業にかかる歳入歳出予算書の抄本

(2) 香川県の県税（個人県民税、延滞金及び加算金を含み、地方消費税を除く。）に滞納がない旨の証明書

　(3) 補助金により設置する医療機器の配置場所を示した図面（各室の用途を示した平面図に、医療機器の配置場所を示すこと。）

　(4) その他参考となる書類

※　上記添付書類のうち、施設(4)、設備(2)は、開設者が地方公共団体である医療機関を除く。