（外国人介護人材雇用支援事業）

第１号様式（第３条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

香 川 県 知 事　 殿

申請者　所在地

団体名

代表者名

　　　　年度香川県外国人介護人材雇用支援事業補助金交付申請書

　標記のことについて、次のとおり補助金を交付されるよう、関係書類を添えて申請する。

記

　　１　事業名　　　　　　　年度　香川県外国人介護人材雇用支援事業

　　２　申請額　　　　金　　　　　　　　　　 円

３　事業計画書　　別紙１のとおり

４　収支予算書　　別紙２のとおり

５　添付書類

　　　（１）当該事業にかかる収支が分かるもの

　　　　（２）暴力団排除等に関する誓約（別紙３）

　　　　（３）その他参考となる書類