第１号様式

番　　　　　号

年　　月　　日

香川県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者

病床機能分化連携等検討支援事業補助金交付申請書

　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　申請額　　　　　金　　　　　　　　円

２　経費所要額調（別紙１）

３　事業計画書（別紙２）

４　添付書類

(１)　本事業に係る歳入歳出予算書の抄本

(２)　見積書の写し

(３)　業務委託先から提出された下記事項等を記した書類の写し

　　①　業務内容

　　②　工程表

　　③　業務実施体制

　　④　業務担当者の有する資格及び従事実績

(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

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