様式第１号（第６条関係）

埼玉県有床診療所等スプリンクラー等施設整備事業費補助金交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　埼玉県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　　（補助事業者名の住所・氏名）　　印

令和　　年度埼玉県有床診療所等スプリンクラー等施設整備事業費補助金の交付を受けたいので、補助金等の手続に関する規則第４条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

１　補助申請額　　金　　　　　　　　円

２　経費所要額調（別紙（１）のとおり）

３　事業計画書　（別紙（２）のとおり）

４　添付書類

（１）補助対象区域の工事設計図

（２）工事仕訳書

（３）歳入歳出予算書の抄本

（４）その他参考となる資料

（注）添付資料は、Ａ４版とすること。