※記載例

第１号様式（第３条関係）

第　○　○　○　○　号
令和　○年　○月　○日

青 森 県 知 事　　殿

申請者
住　所　○○○○○○○○
※委任の場合には、施設等の住所
職氏名　○○法人○○○○
理事長　○○　○○
※委任の場合には、施設者名等
※押印は不要

令和○年度結核予防補助金交付申請書

令和○年度における結核予防事業に要する費用について、補助金の交付を受けたいので、青森県補助金等の交付に関する規則第３条の規定により、関係書類を添えて申請します。

補助金申請額　10,633　円

※第３号様式のＧ欄「補助金所要額」と同額を記載

添付書類
１　結核予防事業計画書
２　補助金申請額内訳書
３　収支予算書
４　その他必要な書類

注　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４縦長とする。