|  |
| --- |
| 番　　　　　号 |
| 年　　月　　日 |

第１号様式（第５関係）

　青森県知事　　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　所 |  |
| 申請者　名　　　称 |  |
| 代表者氏名 |  |

令和７年度青森県医療的ケア児等受入促進事業費補助金交付申請書

　標記事業を実施するにあたり、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、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

　　１　申請額　　　　　金　　　　　　　　　　　　円

　　２　添付書類

　　（１）実施計画書法人概要（第１号様式１）

　　（２）申請額内訳書　　　（第１号様式２）

　　（３）所要額詳細　　　　（第１号様式３）