（規則別記様式第１）

番　　号
令和８（2026）年〇〇月〇〇日

栃木県知事　福田　富一　様

【注意事項】
・申請者は、当該施設の開設者です。法人となるか、個人となるか、よく確認してください。

申請者
住所　宇都宮市塙田 1-1-20
氏名又は名称　医療法人とちまる会
及び代表者職氏名　理事長　とちまるくん　印

令和８（2026）年度在宅医療設備整備支援事業費補助金交付申請書

令和８（2026）年度在宅医療設備整備支援事業について、在宅医療設備整備支援事業費補助金金 499,000 円を交付されるよう、栃木県補助金等交付規則第４条の規定により、次の関係書類を添えて申請します。

関係書類
１　事業計画書（別紙１－１）
２　経費所要額調（別紙１－２）
３　その他参考となる資料

押印（代表者印）は必ずしも必要ではありませんが、押印しない場合には、担当者名と連絡先（電話番号･FAX･メールアドレス）の記載が必要です。

医療法人とちまる会
とちまるクリニック
事務　ルリちゃん
TEL　028-623-3046
FAX　028-623-3131
MAIL zaikairenkei@pref.tochigi.lg.jp