

別紙様式第 1 号

文書管理上、必要な場合にご記入ください。

第 1 号

令和 3（2021）年〇月〇日

栃木県知事 福田 富一 様

申請書は法人ごとにまとめて作成してください。申請者名は施設名ではなく法人名です。

（申請者） 住 所 栃木県××市△△番地〇  
氏名又は名称 社会福祉法人〇〇会  
及び代表者氏名 理事長 〇〇 〇〇

令和 3 年度年度栃木県域医療介護総合確保基金事業（介護施設等における簡易  
陰圧装置の設置に係る経費支援事業）補助金交付申請書

令和 3 年度において、栃木県域医療介護総合確保基金事業（介護施設等における簡易陰  
圧装置の設置に係る経費支援事業）補助金〇,〇〇〇,〇〇〇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 事業概要及び補助金申請額算出内訳 | 別紙 1 のとおり |
| 2 積算内訳             | 別紙 2 のとおり |
| 3 収支予算（又は見込）書抄本    |           |
| 4 その他参考となる資料       |           |