様式第１号（第６条関係）

八潮市医療的ケア児者受入設備整備事業補助金交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　（宛先）八潮市長

　　　　　　　　　　　　　　事業所名（種別）

　　　　　　　　　　　　　　事業所所在地

　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　代表者職名・氏名

　八潮市医療的ケア児者受入設備整備事業補助金交付要綱第６条の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　補助金交付申請額　　金　　　　　　　　　円

２　添付書類

　⑴　八潮市医療的ケア児者受入設備整備事業補助金所要額内訳書（様式第２号）

　⑵　施設の改修又は備品の購入品目の見積書等

　⑶　その他市長が必要と認める書類