

様式第1号

発送番号簿を管理している場合は記入。ない場合は削除。

番 号

書類作成日を記載

令和〇年〇月〇〇日

岡山県知事 殿

開設者が法人の場合は、法人名と理事長名を記載。

医療法人〇〇会
理事長 〇〇 〇〇

令和〇年度有床診療所等スプリンクラー等
施設整備事業費補助金交付申請書

令和〇年度有床診療所等スプリンクラー等施設整備事業費補助金の交付を受けたいので、有床診療所等スプリンクラー等施設整備事業費補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 補助金交付申請額 金 4,200,000円

2 所要額調書（別紙1）

3 事業計画書（別紙2）

4 役員一覧表（別紙3）

5 誓約書（別紙4）

6 添付書類

（1）工事仕様書

（2）工事設計図

（3）工事仕訳書

（4）歳入歳出予算書（見込書）抄本（当該補助事業の支出予定額を備考欄に記入すること）

（5）県税完納証明（「県徴収金等の滞納がないこと」の証明書。補助金交付申請書到達日前3ヶ月以内のもの。）の写し

（6）その他参考となる書類

経費所要額調書（別紙1）の「県費補助所要額」を記入

（1）は補助対象面積の内訳を記載
（2）は補助事業の対象課所が分かるように色を塗るなど図示
（3）数量の内訳（数量表や詳細な見積書など）

スプリンクラーと自動火災報知設備の両方の内示を受けた医療機関はそれぞれ交付申請書を作成してください。