

令和 年 月 日

住 所
申 請 者
氏 名

各務原市補助金交付規則第 4 条の規定により補助金を交付されたく関係書類を添えて申請します。

記

- 1 補助事業名
 各務原市高度医療機器整備費補助金
- 2 補助事業の目的及び内容
- 3 補助事業の経費及び財源計画

経 費 区 分	支 出 科 目	金 額	財 源 区 分	収 入 科 目	金 額
	計			計	

4 補助金交付申請額

交付を受けようとする補助額	同 左 算 出 の 基 礎
	1 定 額
	2 補助事業費の 5 / 1 0
	3 補助事業費の / 以内の定額
	4

5 補助事業の効果

6 補助事業の完了予定期日

7 その他参考事項

- ・各務原市高度医療機器整備費補助金交付要綱