第１号様式

番　　　　　　　　　号

　　年　　月　　日

東　京　都　知　事　殿

法人の所在地

法人名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　年度訪問看護ステーションにおける認定看護師

資格取得支援事業補助金の交付申請について

標記について、下記により東京都補助金を交付されるよう、関係書類を添えて申請します。

記

１　事業所の名称　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

２　補助交付金申請額　　　　　金　　　　　　　　　　円

３　所要額調書（別紙１、別紙１－２）

４　事業計画書（別紙２）

５　添付書類

　（１）対象経費の支出予定額内訳書（別紙３）

　（２）歳入歳出予算書抄本（別紙４）

　（３）印鑑証明

　（４）その他参考資料

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事務担当者 | 所　属 |  |
| 氏　名 |  |
| 電話番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |