様式１（第５条関係）

総社市救急指定病院施設整備補助金交付申請書

平成　　年　　月　　日

　総社市長　　　様

住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者（氏名）　　　　　　　　　　　印

名

　総社市救急指定病院施設整備補助金交付要綱第５条の規定により，総社市救急指定病院施設整備補助金の交付を受けたいので，次のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１　申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　事業計画書（別紙１）

３　収支予算書（別紙２）

４　添付書類

　（１）所要額調書（別紙３）

　（２）建物建設工事費の見積書の写し

　（３）建物平面図

　（４）医療機器購入の見積書の写し

　（５）法人の登記簿謄本

　（６）誓約書（別紙４）

　（７）救急指定病院であることを証する書類の写し

　（８）その他市長が必要と認める書類