

記入例・記入上の留意点

様式第1号（第6条関係）

令和6年度埼玉県病院内保育所運営費補助金交付申請書

提出年月日を入力
令和6または令和7
年に注意

番号等による管理を
していない場合は記
入不要

〇 〇 第 1 2 3 号
令和 年 月 日

（あて先）

埼玉県知事

医療機関設置法人
の名称代表者

所在地 〒

〇〇市〇〇 1-1-1

名 称 医療法人〇〇会

代表者 職名・氏名 理事長 〇〇〇〇

法人の代表者印
（理事長印）は
押印不要

下記により、令和6年度埼玉県病院内保育所運営費補助金の交付を受けたいので、補助金等の交付手続等に関する規則第4条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

1 申請金額 金 1, 2 3 4, 0 0 0 円

2 申請額算出内訳書（別紙1のとおり）

本通知文「1 内示額」を
転記