様式第１号

貴院で「文書番号」がある場合、記入してください。

「文書番号」がない場は省略可

令和３年度　埼玉県新型コロナウイルス感染症対策設備整備事業補助金

交付申請書

○○第　１２３　号

令和３年１０月２７日

（宛先）

　埼 玉 県 知 事

今年度申請より**押印不要**です。

　　　　　　　　　　申請者　　所 　在　 地　さいたま市浦和区高砂〇－〇－〇

　　　　　　　　　　　　　　　名　　　　称　医療法人〇〇会　　〇〇〇〇クリニック

　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　院　長　〇〇　〇〇

　標記について、次により埼玉県新型コロナウイルス感染症対策設備整備事業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。

申請を行う事業**全て**にチェックを入れてください。

記

１　補助金の交付を申請する事業（該当する事業にレ点をつけてください。）

（１）新型コロナウイルス感染症患者等入院医療機関設備整備事業

（２）帰国者・接触者外来等設備整備事業

（３）新型コロナウイルス感染症検査機関設備整備事業

（４）新型コロナウイルス感染症重点医療機関等設備整備事業

（５）新型コロナウイルス感染症を疑う患者受入れのための救急・周産期・小児医療体制確保事業（設備整備）

別紙２－１「所要額調書」中

「県補助交付申請額（H）」の合計額を記入してください。

２　申請金額　　金　　45,391,000 円

３　事業計画書（別紙１）

４　所要額調書及び所要額明細書（別紙２）

５　添付書類

（１）当該事業に係る歳入歳出予算書抄本（当該補助事業の支出予定額を備考欄に明記すること。）

（２）その他参考となる資料