第１号様式（第３条関係）

 年度病院内保育事業運営費補助金交付申請書

第 号

年 月 日

　大分県知事 殿

 申請者住所

 氏名

 法人にあっては､その名称及び主たる

 事務所の所在地並びに代表者の氏名

 年度において、下記のとおり病院内保育事業を実施したいので、補助金　　　　　　　　円を交付されるよう、病院内保育事業運営費補助金交付要綱第３条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１ 事業の目的

２　事業完了予定年月日

３添付書類

（１）所要額調書 （別紙１）

（２）事業計画書 （別紙２）

（３）歳入歳出予算書（見込額）の抄本

（４）委託契約書の写

（５）院内保育施設の保育料金が規定された規則等の書類

（６）その他参考となる書類