第１号様式（第５条関係）

年度看護師勤務環境改善施設整備事業費補助金交付申請書

第　　　　　号

年　　月　　日

　大分県知事　　　　　　　　　　　殿

　　 　住所

　　申請者　氏名

年度看護師勤務環境改善施設整備事業費補助金を交付されるよう、看護師勤務環境改善施設整備事業費補助金交付要綱第５条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

１　補助金交付申請額　　　金　　　　　　　　　　円

２　補助事業の目的及び効果

３　補助事業の内容

４　補助事業の完了予定年月日　　　　　年　　月　　日

５　添付書類

（１）経費所要額調（別紙１）

（２）事業計画書　（別紙２）

（３）整備施設の構造設備の概要及び運営方法を記載した資料

（４）補助対象区域の工事設計図

（５）工事仕訳書（補助対象経費の実支出額を証する資料）

（６）総事業費及び寄附金その他収入額を証する資料

（７）歳入歳出予算書の抄本

（８）その他、参考となる書類