第１号様式

　　年　　月　　日

東 京 都 知 事　殿

法人の所在地

法人名

代表者職・氏名

令和６年度東京都新任訪問看護師育成支援事業費補助金の交付申請について

　このことについて、下記により東京都補助金を交付されるよう、関係書類を添えて申請します。

記

１　事業所の名称　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

２　補助交付金申請額　　　金　　　　　　　　　　円

３　所要額内訳　　　　　　様式１及び様式１－２、様式１－３のとおり

４　添付書類

（１）第1号様式の２

（２）歳入歳出予算書

（３）その他参考となる書類

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事務担当者 | 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |