様式第３号（第８条関係）

年　　月　　日

八頭町長　　様

申請者住所

氏　　　名　　　　　　　　　　㊞

　　　（団体代表者氏名）

　年度八頭町民間診療所開設等補助金交付申請書

令和　年度において標記補助金を下記のとおり受けたいので八頭町民間診療所開設等補助金交付規則要綱第８条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

　年度八頭町民間診療所開設等補助金

交付申請額　　　　　　　　　　　円

添付書類

　１　事業計画書

　２　収支予算書

　３　その他町長が必要と認める書類