

千葉県知事 熊谷 俊人 様

申請書 所 在 地  
名 称  
医 療 機 関 名  
代表者職氏名

千葉県オンライン診療新規導入医療機関補助金  
交付申請書

千葉県オンライン診療新規導入医療機関補助金交付要綱第6条第1項の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

なお、本申請に当たり、同交付要綱第8条の規定（交付の条件）に同意するとともに、千葉県補助金等交付規則（昭和32年千葉県規則第53号）及び同交付要綱の定めに従います。

記

1 申請額 金 円

2 添付書類

- (1) 事業実施計画書（別紙1）
- (2) 経費所要額調書（別紙2）
- (3) 事業計画書の根拠が確認できる書類（カタログ、見積書、契約書の写し等）
- (4) 役員等名簿（別紙3）
- (5) 誓約書（別紙4）
- (6) 千葉県公式ウェブサイト公表に係る調査票（別紙5）

【申請者の連絡先】

TEL :		FAX :	
電子メールアドレス :			
部署名・役職名		担当者名	

※ 申請者が法人の場合は、所在地に法人所在地、名称に法人名を記入のこと。

申請者が個人事業主の場合は、名称に個人事業主名を記入し、代表者職氏名は記入不要