別記第１号様式（第５関係）

和歌山県新型コロナウイルス感染症を疑う患者受入れのための

救急・周産期・小児医療体制確保事業補助金交付申請書

　　　　番　　　　　　号

令和　年　月　日

　和歌山県知事　様

申請者

所在地

名称

代表者役職氏名

　令和　年度において、標記の事業を実施したいので、補助金　　　　　　　　　円の交付について、和歌山県補助金等交付規則第４条の規定により、関係書類を添えて申請します。

　なお、この申請に当たり同規則第５条の２に規定する補助金等の交付の除外要件に該当することが判明した場合又は同規則第１０条第２項の規定に違反した場合には、同規則第１７条に基づき補助金等の交付の決定の全部又は一部を取り消されても、何ら異議の申立てを行いません。

関係書類

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 第５ⅰ）の場合 | 第５ⅱ）の場合 |
| （１） | 所要額精算書（別記第９号様式） | 所要額調書（別記第２号様式） |
| （２） | 事業実績報告書（別記第１０号様式） | 事業計画書（別記第３号様式） |
| （３） | 患者数調書（別記第１１号様式） | 歳入歳出予算書（別記第４号様式） |
| （４） | 歳入歳出決算書（別記第１２号様式） | 役員名簿 |
| （５） | 支出証拠書類 | 見積書及びカタログ |
| （６） | 役員名簿 | その他知事が必要と認める書類 |
| （７） | 納品後の写真 |  |
| （８） | その他知事が必要と認める書類 |  |