第1号様式（第3条関係）

番　　　　　　　号

　　年　　月　　日

　　　国頭村長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　印

　　年度国頭村地域医療介護総合確保基金事業（補助対象事業名）補助金の交付申請書

　標記について、次により補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

１　申　請　額 金　　　　　　　　　円

２　所要額調書（別紙１）

３　事業計画書（任意様式）

４　歳入歳出予算（見込）書抄本

（任意様式）

　（収入支出予算（見込）書抄本）

５　添付書類

その他参考となる資料