様式第１号 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　　　号

年　　月　　日

福井県知事　　　　　　　　　　　　様

申請者　住所

　　　　氏名

┌法人にあっては名称┐

└および代表者の氏名┘

令和　　年度　看護補助者処遇改善事業補助金交付申請書

　令和　　年度看護補助者処遇改善事業について、補助金の交付を受けたいので、福井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、下記のとおり申請します。

記

１　補助事業等の名称

２　補助事業等の目的および内容

３　補助事業等の完了の予定期日

４　交付申請額

５　添付書類

（１） 看護補助者処遇改善事業に係る賃金改善報告書

（２） 収支予算書

（３） 県税の滞納のないことを証する書類

（４） その他参考となる資料