様式第２号（第７条関係）

松本市医療意見書電子化等推進事業補助金交付申請書

 　　年　 　月　 　日

（宛先）松本市長

補助事業者

（所在地）

（名　称）

（代表者）

　　　　　　年度における松本市医療意見書電子化等推進事業補助金の交付を下記のとおり受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

１　交付申請額　　　金　　　　　　　円

２　添付書類

⑴　補助金所要額調書（様式第３号）

⑵　事業計画（変更）書（様式第４号）

⑶　収支予算（見込）書の抄本

⑷　経費の積算根拠が分かる書類（見積書等）

⑸　その他市長が必要と認める書類