様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

大分市医療意見書システム環境整備事業費補助金交付申請書

大分市長　　　　　　　　殿

申請者　住　所

氏　名

連絡先

法人その他の団体にあっては、その名称及び所在地並びに代表者及び担当者の氏名

　大分市医療意見書システム環境整備事業費補助金の交付を受けたいので、大分市医療意見書システム環境整備事業費補助金交付要綱第６条第１項の規定により、次のとおり申請します。

１　事業の目的及び内容

２　補助対象経費　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

４　事業完了予定年月日　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

５　添付書類