**補助金担当者調べ**

交付申請書類提出後、県から確認の問い合わせをさせていただくことがあるため、御担当者名や御連絡先をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  |
| 住所 | 〒 |
| 備考  （休診日、対応  可能日、時間等） |  |