第１号様式（第３条）

千葉県精神医療審査会報告書料等補助金交付申請書

年　　月　　日

　千葉県知事　　　　　　　　様

医療機関の開設者　所在地

名　称

代表者名

　　　　　年度千葉県精神医療審査会報告書料等補助金について、下記のとおり補助金の交付を受けたいので、千葉県補助金等交付規則第３条の規定により申請します。

記

１　交付申請額　　金　　　　　　　　　　円

２　医療機関の名称

３　千葉県精神医療審査会報告書料等補助金所要額調書（別紙１）

４　誓約書（別紙２）

５　役員等名簿（別紙３）