

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）