

(規則別記様式第1)

番 号
令和4(2022)年〇〇月〇〇日

栃木県知事 福田 富一 様

【注意事項】

・申請者は、当該施設の開設者です。
法人となるか、個人となるか、よく
確認してください。

申請者

住所

宇都宮市埴田 1-1-20

氏名又は名称

医療法人とちまる会

及び代表者職氏名

理事長 とちまるくん

印

令和4(2022)年度在宅医療設備整備支援事業費補助金交付申請書

令和4(2022)年度在宅医療設備整備支援事業について、在宅医療設備整備支援事業費補助金金499,000円を交付されるよう、栃木県補助金等交付規則第4条の規定により、次の関係書類を添えて申請します。

関係書類

- 1 事業計画書(別紙1-1)
- 2 経費所要額調(別紙1-2)
- 3 その他参考となる資料

押印(代表者印)は必ずしも必要ではありませんが、
押印しない場合には、担当者名と連絡先(電話番号・
FAX・メールアドレス)の記載が必要です。

医療法人とちまる会
とちまるクリニック
事務 ルリちゃん
TEL 028-623-3046
FAX 028-623-3131
MAIL zaikairenkei@pref.tochigi.lg.jp