第１号様式

三重県臨床調査個人票及び医療意見書電子化推進事業費補助金交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日

三重県知事　あて

医療機関開設者

名称

代表者氏名

　このことについて、下記のとおり補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

記

１　交付申請額　　　　金　　　　　　　　　　円

２　添付書類

　（１）事業計画書（別紙１）

　（２）収支予算書（別紙２）

　（３）役員等情報一覧表（別紙３）

 （４）補助を受けようとする備品等に係る見積書の写し

　（５）補助を受けようとする備品等に係るカタログ等参考となる資料