別表２第１号様式

令和　　年　　月　　日

（補助事業者）　様

法人の所在地

法　人　名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

令和　　年度大阪府訪問看護ネットワーク事業費補助金交付申請書

　標記補助金を下記のとおり受けたいので、大阪府補助金交付規則第4条第1項の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

１　補助交付金申請額　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　円

２　所要額内訳　　別紙１、別紙２及び別紙２－２～２－６のとおり

３　添付書類　　　大阪府訪問看護ネットワーク事業計画書（別紙３）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事務担当者 | 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |