

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 大阪府○△市□□区○○町1-2-3

法人名 △△△株式会社

代表者氏名 大阪太郎 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	大阪まるこ
	電話番号	06-○○○○-△△△△
	メールアドレス	<a #.or.jp"="" href="mailto:!&%\$#@+?<`">!&%\$#@+?<`"#.or.jp

