令和　年　月　日

　宮崎県知事　殿

〒○○○－○○○○

住所

氏名

在宅歯科医療推進設備整備事業補助金交付申請書

　在宅歯科医療推進設備整備事業補助金交付要綱に基づく、令和○年度在宅歯科医療推進設備整備事業補助金については○○○，○○○円を交付されるよう補助金等の交付に関する規則（昭和39年宮崎県規則第49号）第３条第１号及び第２号の様式並びに同条第４号の規定により、関係書類を添えて申請します。

１　添付書類

(1)　事業計画書（別記様式第１号）

(2)　経費所要額調書（別記様式第２号）

(3)　収支予算書（別記様式第３号）

(4)　第２条第２号に係る納税証明書

(5)　何　々

２　本件担当者氏名等

　　　担当者氏名

　　　電話番号

　　　電子メール