（様式第２号）

医療施設施設等整備費補助金交付申請書

第　　号

令和６年　　月　　日

　　長野県知事　阿　部　守　一　様

補助事業者

（所　 在 　地）

（名称・代表者）

　令和６年度における医療施設施設等整備事業を下記のとおり実施したいから、　補助金　　　　　円を交付してください。

記

１　事業区分　　新興感染症対応力強化事業

　　　　　　　　　　（協定締結医療機関　　　整備事業）

２　経費所要額調　　（別紙(1)のとおり）

３　事業計画書　　（別紙(2)のとおり）

４　添付書類

〔施設整備の場合〕

　(1) 補助対象区域の工事設計図

(2) 工事仕訳書

　(3) 歳入歳出予算書の抄本

　(4) その他参考となる書類

　〔設備整備の場合〕

　(1) 当該事業に係る補助対象医療機器等のカタログ及び見積書

(2) 補助対象設備を整備する箇所を示す平面図

(3) 歳入歳出予算書の抄本

　(4) その他参考となる書類