

別記第1号様式（第3条関係）

診療所設置費等助成金交付申請書

年 月 日									
<p>稚内市長様</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">申請者 住所 氏 名 印</p> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> 医療法人の場合にあっては 名称及び代表者氏名 </div> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">電話番号 - -</p> <p style="margin-top: 20px;">下記のとおり助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。</p>									
助成金の名称 及び申請額	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">設置費助成金</td> <td style="text-align: right; border-bottom: 1px solid black; width: 100px;">円</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">土地・建物等取得費助成金</td> <td style="text-align: right; border-bottom: 1px solid black;">円</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">賃借料助成金</td> <td style="text-align: right; border-bottom: 1px solid black;">円</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">改修費助成金</td> <td style="text-align: right; border-bottom: 1px solid black;">円</td> </tr> </table>	設置費助成金	円	土地・建物等取得費助成金	円	賃借料助成金	円	改修費助成金	円
設置費助成金	円								
土地・建物等取得費助成金	円								
賃借料助成金	円								
改修費助成金	円								
開設診療科目									
診療所開設予定年月日	年 月 日開設（予定）								
添付書類	医師免許証 履歴書 事業計画書 収支予算書 その他								