

(様式第1号)

年 月 日

(宛先) 秋田市長

住 所

団体名

氏 名

## 補助金の交付について（申請）

年度において次のとおり補助金を交付されるよう申請します。

- 1 補助金の名称 結核予防費補助金
- 2 補助金の使用目的 感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第53条の2の規定による定期の健康診断に要する費用
- 3 補助金の請求額 ¥ \_\_\_\_\_
- 4 補助事業の実施期間 自 年4月 1日  
至 年3月31日
- 5 結核予防費事業実施計画書 (別紙)
- 6 収 支 予 算 書 (別紙)
- 7 添 付 書 類

申請書 作成者 (問い合わせ先)	氏名	団体名	連絡先
			TEL —
			FAX —