様式１

番　　　　　号

令和　　年　　月　　日

　（宛先）秋田県知事

住　　　　所

　　法人名

代表者職氏名

令和　年度秋田県外国人介護人材受入れ施設等環境整備事業補助金交付申請書

　令和　年度において実施する秋田県外国人介護人材受入れ施設等環境整備事業について、秋田県外国人介護人材受入れ施設等環境整備事業補助金の交付を受けたいので、次の関係書類を添えて申請します。

　１　補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　円

２　添付書類

（１）補助金所要額調書（様式１（別紙１））

（２）事業計画書（様式１（別紙２））

（３）収支予算書（様式１（別紙３））

（４）誓約書（様式１（別紙４））

（５）その他知事が必要と認める書類

【事業担当者情報記入欄】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業担当者・職氏名 | 電話番号 | 登録メールアドレス |
|  |  |  |

注１：事業担当者の職氏名、電話番号、メールアドレスを御記入ください。

注２：本事業に係る今後の手続き等は、登録メールアドレスを御使用ください。異なる

　　　アドレスから送信された場合は、受け付けられない場合がありますので、御注意

ください。