

記載例

第1号様式（用紙 日本産業規格A4縦長型）

令和5年〇月〇日

神奈川県知事 殿

申請する病院の所在地を記載
してください。

郵便番号 231-8588

所在地 横浜市中区日本大通1

提出者氏名又は名称（法人の場合は代表者氏名も記載）

医療法人〇〇 理事長 △△△△

●●病院 院長 □□□□

法人の名称、代表者職氏名及び
申請する病院の名称、代表者職
氏名を記載してください。

令和5年度神奈川県新型コロナウイルス感染症患者等受入病床確保事業補助金
事業実施計画

令和5年度神奈川県新型コロナウイルス感染症患者等受入病床確保事業補助金交付
要綱第3条の規定に基づき、次のとおり事業実施計画を提出します。

- 1 令和5年度神奈川県新型コロナウイルス感染症患者等受入病床確保事業補助金に
関する事業実施計画（別紙1）
- 2 事業の実施に要する経費に関する調書（別紙2）
- 3 添付書類