第１号様式

年　　月　　日

　　神奈川県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人(団体)名

代表者氏名　　　　　　　　　印

神奈川県新生児聴覚検査機器購入費補助金交付申請書

標記について、補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

１　交付申請額　　　　　　　　金　　　　　　　円

２　施設の名称

３　経費所要額調　　　　　　　別紙１－１のとおり

４　事業計画書　　　　　　　　別紙１－２のとおり

５　添付書類

（１）見積書の写し

（２）歳入歳出予算書の抄本

（３）その他参考となる資料

第１号様式附票

役員等氏名一覧表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | 氏　名 | 氏名のカナ | 生年月日  (大正T,昭和S,平成H，令和R) | 性別  (男・女) | 住　　　　所 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

　　年　　月　　日現在

記載された全ての者は、申請者、代表者又は役員に暴力団員がいないことを確認するため、本様式に記載された情報を神奈川県警察本部に照会することについて、同意しております。

　　　　　　　　法人（団体）名

代表者氏名 　　　　　　　　　　　印

（注）(1) 補助事業者が個人の場合、申請者について記載

(2) 補助事業者が法人の場合、代表者及び全ての役員について記載

(3) 補助事業者が法人格を持たない団体の場合、当該団体の代表者につ

いて記載