

(様式第1号)

年 月 日

千葉県結核予防事業補助金交付申請書

千葉市長 様

住 所
学校又は施設名
代 表 者 名

年度における結核予防事業に要する経費について補助金の交付を受けたいので、千葉県補助金等交付規則第3条の規定により申請します。

記

- 1 事業の目的
- 2 事業計画及び収支計画書（別表）
- 3 補助金申請額 円
- 4 補助金交付希望時期