様式第１号（別表関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　岩手県知事　　　　　　　　　様

住所

氏名

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

令和６年度岩手県看護補助者処遇改善事業補助金交付申請書

　このことについて、看護補助者処遇改善事業補助金の交付を受けたいので、岩手県補助金交付規則（昭和32年岩手県規則第71号）の規定により、関係書類を添えて、次のとおり補助金の交付を申請します。

記

１　申請額　　　　　　金　　　　　　　　　　円

２　所要額調書（別紙１）

３　処遇改善報告書（別紙２）

４　収入支出予算書抄本（別紙３）

５　添付書類

　・　振込先口座登録票