別紙様式第１（第７条関係）

第　　　　　　　　　　号

　　　　年　　月　　日

島 根 県 知 事　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人及び事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

令和　　　年度島根県訪問看護師確保対策事業補助金の交付申請について

　標記について、次により補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請する。

１　補助金申請額 　　　金　　　　　　　　　　　　円

２　事業計画の概要 　　　別紙のとおり（別表１）