様式第１号（要綱８関係）

番　　　　　　号

令和　年　月　日

　島根県知事　　　　　　　　　　　あて

補助事業者名　　　　　　　　　　印

令和　　年度産科医等育成・確保支援事業補助金の交付申請について（変更）

　このことについて、次のとおり関係書類を添えて申請（変更）します。

　１．申請（変更）額　　金　　　　　　　　　円

　２．添付書類

　　（１）産科医等育成確保支援事業補助金所要額調書（別紙１）

　　（２）歳入歳出予算書（見込書）の抄本

　　（３）その他参考となるべき資料