番　　　　　号

記載例

令和６年×月×日

佐賀県知事　山口祥義　様

住　　　　　所　佐賀県○○市○○町○○番地

法 人 等 名 称　医療法人△△

代表者職、氏名　理事長　□□　□□

佐賀県臨床調査個人票電子化等推進事業補助金交付申請書

　標記について、下記のとおり補助金を交付されるよう、佐賀県補助金等交付規則及び佐賀県臨床調査個人票電子化等推進事業補助金交付要綱第４条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

１　補助金交付申請額　　金５０，０００円

２　事業の目的及び内容　　事業実施計画書（別紙１）のとおり

【添付書類】

１　事業実施計画書（別紙１）

２　所要額調書（別紙２）

３　調達予定パソコン要件確認書（別紙３）

４　対象経費が確認できる書類（業者見積書、仕様等）

５　収支予算（見込）書抄本（別紙４）

６　誓約書（別紙５）