第１号様式（第６条関係）

　　第　　　号

令和　　　年　月　日

（公財）沖縄県保健医療福祉事業団

理事長　安里　哲好　殿

市町村長　　印

令和４年度市町村健康づくりボランティア養成・活動支援強化事業

助成金交付申請書

　標記の助成金の交付について、市町村健康づくりボランティア養成・活動支援強化事業助成金交付要綱第６条により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１　助成金申請額　　　　金　　　　　　　　　　　円

２　関係書類

（１）事業実施計画書（別紙１）

（２）補助金使途内訳書（別紙２）※経費項目の補助金を計上している申請者のみ。

３　事業担当部署及び担当者

担当部署　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　e-mail