様式第１号（第６条関係）

令和５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

住　所

名　称

代表者　　　　　　　　　　　印

令和５年度市町村健康づくり運動実践活動助成事業申請書

市町村健康づくり運動実践活動助成要綱第６条の規定に基づき、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

記

１　助成対象事業名

２　助成金申請額　　　　　　金　　　　　　　　　円

３　添付書類

（１）事業実施計画書【別紙１】

（２）事業経費明細書【別紙２】

申請者（担当者）署名

「市町村健康づくり運動実践活動助成要綱」及び「市町村健康づくり運動実践活動助成事業申請事務マニュアル」を確認し、内容を理解しました。

担当者氏名　　　　　　　　　　　　印（認印可）

連絡先（電話番号）

　　　　　E-mail