（様式第１号）

年　　月　　日

　　福知山市長　様

所 在 地

事業所名

代表者　役職名

氏　名　　　　　　　　　　　　印

　　　電話番号

福知山市療養者情報共有タブレット型端末導入補助金交付申請書

福知山市療養者情報共有タブレット型端末導入補助金交付要綱に基づく補助金を交付されたく、下記のとおり申請します。

記

１　交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　添付書類

1. 導入計画書
2. 見積書（写し）
3. 同意書
4. 京あんしんネット利用申込書（写し）