

様式第1号

第 号
年 月 日

大阪府知事 様

住 所(本社所在地) 〒
法 人(事業者)名
代表者名
印

年度大阪府ICT導入支援事業補助金交付申請書

標記の補助金について、大阪府ICT導入支援事業補助金交付要綱(大阪府地域医療介護総合確保基金事業)第7条の規定により、下記のとおり申請します。

また、標記の補助金により導入するICTについて他の行政機関等から補助金等の交付を受けていないことを誓約するとともに、大阪府が他の行政機関等に対し補助金等の交付の状況を確認することに同意します。

記

1 交付申請額 金 円

- 2 提出書類
- (1) 事業計画書(様式第1号別紙(1))
 - (2) 所要額調書(様式第1号別紙(2))
 - (3) 補助事業に係る収支予算書の抄本(様式第1号別紙(3))
 - (4) 見積書(写し)
 - (5) カタログ等
 - (6) 府税の納税証明書(前年度分)
 - (7) 要件確認申立書(様式第1号別紙(4))
 - (8) 暴力団等審査情報(様式第1号別紙(5))
 - (9) 登記簿謄本
 - (10) 申請月の従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表
 - (11) その他知事が必要と認める書類