別記第１号様式（第４条関係）

　　年　　月　　日

　鹿児島県知事　塩田　康一　殿

補助事業者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

代表者職・氏名

令和５年度鹿児島県障害福祉サービス事業所等に対するサービス継続支援

事業費補助金交付申請書

　令和５年度鹿児島県障害福祉サービス事業所等に対するサービス継続支援事業について，鹿児島県補助金等交付規則第３条及び鹿児島県障害福祉サービス事業所等に対するサービス継続支援事業費補助金交付要綱第４条の規定により，関係書類を添えて申請します。

記

１　補助金交付申請額　　　　金　　　　　　　　　　円

２　添付書類

(1)　総括表（別記第２－１号様式）

(2)　事業所・施設別申請額一覧表（別記第２－２号様式）

(3)　事業所・施設別個表（別記第２－３号様式）

(4) 事業計画書（別記第３号様式）

　　　※事業所・施設等の種別ごとに提出

(5) 補助対象事業所・施設に該当することの確認書

(6)　その他知事が必要と認める書類