

補助金交付申請書

年 月 日

(宛先) 川崎市長

申請者 団体名
所在地
代表者の氏名
施設の名称
施設所在地

川崎市感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律施行細則第 1 2 条
第 1 項の規定により、補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

補助金交付申請額 円