補助金等交付申請書

　　年　　月　　日

　　　奈良市長　仲川　元庸

申　請　者

住所又は所在地

氏名又は団体名及び代表者氏名　　　　　　　　　印

　　奈良市補助金等交付規則第４条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助年度 | 令和５年度 | 補助金等の名称 | 奈良市小児慢性特定疾病医療意見書のオンライン化に伴うシステム環境整備補助金 |
| 補助事業等の目的及び内容 | | 小児慢性特定疾病医療意見書のオンライン登録の実施による患者の利便性向上と事務負担軽減のため | |
| 補助事業等の経費所要額 | | 円 | |
| 交付申請金額 | | 円 | |
| 補助事業等の完了予定年月日 | | 年　　　月　　　日 | |
| 添付書類 | |  | |
| ※  主 務 課 長 の 意 見 | |  | |

　注　※印の欄は記入しないこと。