様式第1号(第4条関係)

交付申請書

年　　月　　日

出雲市長　　　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所  団体名  及び代表者氏名 |  |

　次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 年度 | 負担金の名称 | 出雲市遠隔医療実証コンソーシアム負担金 |
| 事業の名称 | | 遠隔医療実証事業 | |
| 目的及び内容 | |  | |
| 経費所要額 | | 円 | |
| 交付金額 | | 円 | |
| 事業等の施行場所 | |  | |
| 事業等の着手・完了年月日(予定) | | 着手　　　　　年　　月　　日  完了　　　　　年　　月　　日 | |

　添付書類

　　1　事業計画書

　　2　収支予算書

　　3　その他