別記様式第１号（第６条関係）

番　　　号

年　月　日

　公益財団法人熊本県移植医療推進財団

　　代表理事　福田　稠　様

（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称（法人にあっては、名称及び代表者の職・氏名）

令和５年度腎移植施設体制施設整備助成金交付申請書

令和５年度において、腎移植施設体制施設整備助成金の交付をうけたいので、令和５年度腎移植施設体制施設整備助成金交付要項第６条の規定に基づき関係書類を添えて申請します。

１　助成事業の目的及び内容

　　　・事業実施計画書（別記様式第２号）

　　　・資金計画書（別記様式第３号）

２　助成事業に要する経費及び補助金交付申請額

　　　助成事業に要する経費　　　金　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　助成金交付申請額　　　　　金　　　　　　　　　　　　　　　円

３　その他の添付書類

　　・定款又は寄付行為の写し

・登記事項証明書

・その他事業計画等を説明するために必要な書類