様式第１号（第５条関係）

　　年　　月　　日

鳥取県知事　平井　伸治　様

住所

申請者　氏　名

(団体にあっては、名称及び代表者の氏名)

令和　年度鳥取県新興感染症対応力強化事業補助金交付申請書

　鳥取県新興感染症対応力強化事業補助金の交付を受けたいので、鳥取県補助金等交付規則第５条の規定により、下記のとおり交付申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業等の名称 | 鳥取県新興感染症対応力強化事業補助金 |
| 算定基準額 | 金　　　円 |
| 交付申請額 | 金　　　円 |
| 添付書類 | 鳥取県新興感染症対応力強化事業補助金事業計画書 |