第１号様式（第８条関係）

　　年　　月　　日

（宛先）　見附市長

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は法人名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （代表者職氏名）

見附市診療所新規開業等支援事業補助金交付申請書

下記のとおり補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

記

１．申請額

|  |  |
| --- | --- |
| 交付申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 円 |
| 内訳 | 新規開業等奨励金 | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 施設整備費補助金 | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |

２．診療所の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 診療所名称 | ※事業承継の場合、承継前の名称と前代表者名（診療所名　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　） |
| 開業の種別 | 新規開業　・　増築　・　事業承継 |
| 所在地 | 新潟県見附市 |
| 開設日 |  |
| 診療科目 |  |
| 診療日及び時間 |  |

３．誓約事項

① 開業後５年以上診療を継続する見込みであること。　　　　　　　　　はい ・ いいえ

② 要綱第６条第１項に規定のとおり、医師会に加入し、積極的に地域医療へ貢献すること。

 はい ・ いいえ

③ 要綱第６条第２項に規定のとおり市から協力を求められたときはこれに協力すること。

　　　　　　 はい ・ いいえ

４．添付書類

（１）新規開業等奨励金

　　①　県知事に提出する開設届（届出書添付書類を含む）の写し

　　　（増築又は事業承継の場合は、県知事に提出する変更届（届出書添付書類を含む）の写し）

　　②　医師会入会申込書の写し

　　③　住民票の写し（法人にあっては、定款又は規約及び登記事項証明書）

（２）施設整備費補助金

①　施設整備費補助金明細書（施設整備等計画書）（第２号様式）

　　②　施設図面等の資料

　　③　事業費の内訳が分かる資料（契約書、見積書、領収書の写しなど）