第１号様式（第５条関係）

　　　　　　　　年　月　日

神奈川県知事 殿

|  |  |
| --- | --- |
| 法人所在地 |  |
| 法人名 |  |
| 代表者氏名 |  |

障害児入所施設等における性被害防止対策に係る設備等支援事業費補助金交付申請書

令和６年度障害児入所施設等における性被害防止対策に係る設備等支援事業について、補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ 交付申請額 |  | 円 |

２　添付書類

　（１）役員等氏名一覧表（第１号様式 付表）

　（２）見積書の写し

　（３）カタログ、仕様書等

　（４）その他必要な資料

　　責任者氏名　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　　担当者氏名　　　　　　　　　　　　　　　連絡先