様式第１号（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

介護人材確保・職場環境改善等事業費補助金交付申請書

第　　　　　号

年　　月　　日

静岡県知事　　氏　　　名　　様

法人の所在地

法人名

代表者職・氏名

　　　　年度において介護人材確保・職場環境改善等事業を実施したいので、補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

１　交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

口座振替先　金融機関名

　　　　　　　支店名

　　　　　　　口座種別

　　　　　　　口座番号

　　　　　　　口座名義人（カナ）

（注１）以下の項目についても記載すること。

責任者　職・氏名

作成者　職・氏名

（注２）次の書類を添付すること

　　　介護人材確保・職場環境改善等事業計画書（様式第２号）

　　　介護人材確保・職場環境改善等事業計画書（施設・事業所別個票）（様式第３号）