

第 号
年 月 日

長崎県知事 様

申請者 住 所
法 人 名
代表者名

令和 7 年度長崎県地域医療介護総合確保基金事業補助金
(長崎県外国人介護人材居住環境整備支援事業) 交付申請書

令和 7 年度において、長崎県地域医療介護総合確保基金事業(長崎県外国人
介護人材居住環境整備支援)について、長崎県地域医療介護総合確保基金事業
補助金 円を交付されるよう、長崎県補助金等交付規則(昭和 4
0 年長崎県規則第 16 号)第 4 条の規定により、次の関係書類を添えて申請し
ます。

関係書類

- 1 経費所要額調(別紙 1-1)
- 2 事業計画書(別紙 2-1)
- 3 収支予算書(別紙 3-1)
- 4 暴力団排除に係る誓約書(別紙 4)
- 5 その他参考となる書類

発行責任者及び担当者

発行責任者 ○○ ○○ (連絡先○○○-○○○-○○○○)

発行担当者 △△ △△ (連絡先○○○-○○○-○○○○)