

様式

年 月 日

認定NPO法人救急ヘリ病院ネットワーク
理事長 篠田 伸夫 あて

病院

病院長

ドクターヘリ安全研修会助成金交付申請書

標記について、下記のとおり申請します。

記

助成金交付申請額	合計	円
内訳	会場借上料	円
	広報費用（チラシ作製費等）	円
	茶菓代 @ 円×人数	円
	資料代	円
	会議録作成費	円
	事務費（定額）	30,000円
	その他（具体的に記載のこと）	円

振込先

振込先金融機関名	銀行	支店
口座番号		
種別	普通	・当座
口座名義人		
名義人フリガナ		