別紙第２号様式

番　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

東　京　都　知　事　　殿

開設者住所

開設者職氏名

施設名

令和　年度ドナーミルク利用支援事業に係る交付申請書

（ドナー登録施設支援事業）

標記補助金について、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１　補助金交付申請額　　　　　金　　　　　　　　　　円

２　添付書類

（１）ドナー登録施設支援に係る事業計画書（別紙第２号様式別紙）

（２）歳入歳出予算書抄本（当該補助事業の支出予定額が記載されているもの）

（３）その他参考となる書類

別紙第２号様式別紙

**ドナー登録施設支援事業に係る事業計画書（別紙）**

医療機関名

１　ドナー登録施設契約状況について

|  |  |
| --- | --- |
| 契約団体 | 契約期間 |
| 一般社団法人日本母乳バンク協会  ・  一般財団法人日本財団母乳バンク | 令和　年　月　日から |

（注意）ドナー登録施設契約状況がわかる資料を添付すること。

２　ドナー登録件数見込み

|  |
| --- |
| ドナー登録に必要な問診・検査等を行う件数（見込み） |
| 件 |

３　申請額見込み

|  |
| --- |
| 申請額（見込み） |
| 円 |

ドナー登録に必要な問診・検査等を行う件数（見込み）に知事の定める額を乗じた金額を申請額（見込み）として記入すること。

記入者情報

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |