別紙第１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

（ドナーミルク使用料支援事業）

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. ドナーミルク使用料支援事業に係る事業計画書（別紙第１号様式別紙１）
2. 経費所要額調（別紙第１号様式別紙２）
3. 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）
4. その他参考となる書類

別紙第１号様式別紙１

**ドナーミルク使用料支援事業に係る事業計画書（別紙）**

医療機関名

１　ドナーミルク使用施設登録状況について

|  |  |
| --- | --- |
| 契約団体 | 契約開始時期 |
| 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）会費支払額がわかる資料を添付すること。

２　ドナーミルク使用料見込

|  |  |
| --- | --- |
| 会員種別 | 会費支払額 |
|  | 円 |

（注意）契約状況がわかる資料を添付すること。

記入者情報

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