月　年　日

公益社団法人日本臓器移植ネットワーク

理事長　　門田　守人　様

申請者名(記名押印又は署名)

○○病院

病院長　○○　○○㊞

2019年度　臓器提供施設連携体制構築事業費助成金

事業実施申請書

標記について、下記のとおり助成金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

記

１　助成申請額 金　　　　　円

２　事業計画書 （別紙１）

３　支出予定額明細書 （別紙２）

４　添付書類 （１）体制整備状況報告書

（２）その他参考となる書類

※日本工業規格によるA4判（A列4番）の用紙を用いてください。各項目の記入量に応じて、適宜、欄を引き伸ばして構いません。