

【記入例】

提出日を記載してください

(様式第1号)

令和7年 月 日

福井県知事 様

住所・法人名・代表者役職・代表者氏名
を記載してください

住 所 福井市大手3丁目17-1
法人名 社会福祉法人福井県
代表者役職・氏名 理事長 福井 太郎

福井県介護人材確保・職場環境改善等支援事業補助金交付申請書

福井県介護人材確保・職場環境改善等支援事業補助金の交付を受けたいので、福井県補助金等交付規則第4条の規定により、関係書類を添え、下記のとおり申請します。

様式第2号 介護人材確保・職場環境改善等事業計画書 別紙様式2-4の
補助金の見込み額の合計の金額を記載してください

記

- 1 補助金名称 福井県介護人材確保・職場環境改善等支援事業補助金
- 2 交付申請額 ○○○○○○○円
- 3 交付申請額算出 介護人材確保・職場環境改善等事業計画書のとおり
- 4 人件費改善等所要額 ○○○○○○○円
(補助対象経費)

交付申請額と同額あるいは上回る金額を記載してください