第号

令和　年　月　日

高知県知事　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人その他の団体にあっては、主た

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　る事務所の所在地、名称並びに代表

者の職名、氏名及び生年月日

令和 年度高知県私立特別支援学校性被害防止対策事業費補助金交付申請書

高知県私立特別支援学校性被害防止対策事業費補助金第４条第１項の規定により、令和　　　年度高知県私立特別支援学校性被害防止対策事業費補助金の交付について、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

補助金申請額　　　　　　　金　　　　　　　　　円

添付書類

１　補助事業計画書（別紙１）

２　事業実施に係る収支予算書（別紙２）

　３　県税の滞納がないことを証する証明書