

申請締切：令和9年2月26日（金）

岡山市指定難病医療機関オンライン化支援事業補助金交付申請書

令和8年9月1日

岡山市長 大森 雅夫 様

補助金振込先口座名義と一致するよう記載ください

申請人 住所又は所在地 〒700-8546 岡山市北区鹿田町1-1-1 氏名又は団体名 医療法人鹿田会 岡山病院 及び代表者氏名 理事長 岡山 太郎

岡山市補助金等交付規則第5条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。申請に当たっては、岡山市補助金等交付規則に定める条項の適用を受ける

パソコン購入費 システム改修費

Table with 2 columns: 補助年度 (令和8年度), 補助金の名称 (岡山市指定難病医療機関オンライン化支援事業補助金), 補助事業の経費所要額 (135,000円), 補助金額 (50,000円), 補助事業の完了予定年月日 (令和8年12月31日), 添付書類 (システム改修の内容が確認できる書類及び見積書, 購入機材の仕様及び金額のわかる書類, 市税を滞納していないことを証明する書類), 担当課所見

(注) 担当者所見の欄は記入しないこと。

確認のお電話をさせて頂く場合があります。 補助金申請の担当者名と電話番号をお知らせください。

電話番号： - - 担当者：