別紙様式

（文書番号）

（日付）

厚生労働省健康局難病対策課長　殿

●●県●●●●課長

令和４年度難病等制度推進事業の国庫補助協議（応募）について

標記について、関係書類を添えて協議します。

１．協議（応募）額　金　●●●●千円

２．令和４年度難病等制度推進事業国庫補助協議（応募）額調書（別紙１）

３．事業の実施体制（別紙３）

４．令和４年度難病等制度推進事業実施計画書及び国庫補助協議（応募）額内訳書（別紙４）

５．事業実施年間スケジュール（別紙５）

６．誓約書（別紙６）

７．添付書類

・令和４年度歳入歳出（収入支出）予算（見込）書抄本

（担当者）

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 |  |
| 氏名 |  |
| Tel |  |
| Fax |  |
| E-mail |  |
| 通知等送付先〒 |  |
| 住所 |  |

別紙様式

（文書番号）

（日付）

厚生労働省健康局難病対策課長　殿

●●法人●●株式会社

代表　●●

令和４年度難病等制度推進事業の国庫補助協議（応募）について

標記について、関係書類を添えて協議します。

１．協議（応募）額　金　●●●●千円

２．令和４年度難病等制度推進事業国庫補助協議（応募）額調書（別紙１）

３．法人の概況書（別紙２）

４．事業の実施体制（別紙３）

５．令和４年度難病等制度推進事業実施計画書及び国庫補助協議（応募）額内訳書（別紙４）

６，事業実施年間スケジュール（別紙５）

７．誓約書（別紙６）

８．添付書類

・令和４年度歳入歳出（収入支出）予算（見込）書抄本

・定款、寄付行為又はこれに相当する規則等

・役員名簿

・理事会の承認を得た直近の財務諸表

（賃借対照表、収支計算書、財産目録、正味財産増減計算書）

・監事等による監査結果報告書

・事業実績報告書

（担当者）

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 |  |
| 氏名 |  |
| Tel |  |
| Fax |  |
| E-mail |  |
| 通知等送付先〒 |  |
| 住所 |  |