様式第１号（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　高萩市長　　　　　　　　　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

高萩市医師定住促進事業補助金交付申請書

　高萩市医師定住促進事業補助金交付要項第５条の規定に基づき、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金交付申請額 | 円 |
| 取得する住宅住所 |  |
| 契約額 | 円 |
| 工事予定期間 | 年　　　月　　　日～　　　　年　　　月　　　日 |
| 市内の勤務病院  （予定含む。） | （病院名及び診療科） |
| 常勤医師としての  勤務期間見込み | 年　　　月　　　日～　　　　年　　　月　　　日 |

添付書類

（1）工事請負契約書又は売買契約書の写し

（2）工事の実施に係る経費の内訳が確認できる見積書（契約書で確認ができる場合は不要）

（3）工事の実施場所を示す位置図及び現場写真

（4）住宅の平面図及び立面図（購入の場合は間取り図、改修の場合はその内容が分かる書類）

（5）医師であることを証する書類

（6）市内の病院に常勤医師として５年以上勤務する見込みであることが確認できる書類

(7) その他(　　　　　　　　　　)