

参考様式であり、任意様式でも構わないこと。

【参考様式】

申請書の提出時に添付資料として提出すること。

## 誓約書

申請日と合せること。

岩手県知事 達 増 拓 也 様

令和 7 年〇月〇日

住所：岩手県盛岡市内丸 10-1

名称：医療法人〇〇

代表者職氏名：理事長 〇〇 〇〇

令和 7 年度岩手県医療機関生産性向上・職場環境整備等事業費補助金について、以下の事項を遵守することを、誓約します。

記

内訳の合計額と一致させること。

1 申請額総額 \_\_\_\_\_ 円

2 内訳

申請書（様式第 1 号）と一致させること。

施設の名称	事業費（各施設の実支出額）	配分額（各施設の申請額）
	円	円
	円	円
	円	円
	円	円
	円	円

各施設の事業等の詳細は別添申請書のとおり。欄が不足する場合は、適宜追加すること。

3 振込口座 請求書と一致すること。

（「別紙のとおりに」として、別紙を添付すること）

振 込 口 座	金 融 機 関 名			金融機関コード				支 店 名		店舗コード		
	預金種目	口 座 番 号						口 座 名 義				
	1 普通 2 当座							(カタカナで通帳のとおりに記入願います。)				
							(漢字等で通帳のとおりに記入願います。)					

### 【留意事項】

- 対象施設ごとに「令和 7 年度医療機関生産性向上・職場環境整備等事業費補助金交付申請書（様式第 1 号）」を作成して、添付すること。
- 配分額に変更が生じる場合は、変更前に「令和 7 年度医療機関生産性向上・職場環境整備等事業費補助金変更（中止・廃止）申請書」を提出し、変更交付決定を受ける必要があること。
- 本書のとおり配分したことが確認できる書類（振込明細等）を申請書類等と併せて保管すること。（知事が求める書類として提出を求める場合があること。）

変更する場合、誓約書の再提出が生じること。