別紙様式４

番　　号
年　　月　　日

厚生労働大臣　殿

〇〇県知事

令和　年度老人保健事業推進費等補助金（老人保健健康増進等事業分）の交付申請について

標記について、管内市町村からの申請書を受理し、その内容を審査した結果、適正であると認められるので、提出する。