様式１

平成23年度医療の質の評価・公表等推進事業　応募申請書

平成　　　年　　　月　　　日

厚生労働大臣　 殿

申請団体名

所在地　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者（団体の長）名　　　　　　　　　　印

平成23年度医療の質の評価・公表等推進事業による、医療の質の評価・公表を行うための体制の整備を実施したいので、別紙書類を添えて応募します。