情報セキュリティ向上対策事業補助金

別　紙

（ □ 事前相談書 ／ □ 交付申請書 ／ □ 実績報告書 ）

※該当するものにレ点を記入してください

１ 申請者等に関すること

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名　　　称 |  | 代表者名 |  |
| 病院所在地 | 〒 | | |

２ 購入する情報セキュリティ対策製品又はサービスに関すること

|  |  |
| --- | --- |
| 現状・課題 |  |
| 対策  導入製品・  サービスの概要 |  |

３ 補助申請金額

　別紙１－１に記載

４ 申請者の連絡先に関すること

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者所属・氏名 |  | | |
| 連絡先電話番号 |  | E-mail |  |