

様式第5号(第12条関係)

年 月 日

長崎県知事

様

申請者 住所

氏名

平成 年度新型インフルエンザ患者入院医療機関設備整備事業費補助金実績報告書

平成 年 月 日付け長崎県指令 第 号で交付決定の通知のあった新型インフルエンザ患者入院医療機関設備整備事業の補助事業について、長崎県補助金等交付規則(昭和40年長崎県規則第16号)第13条の規定により、その実績を関係書類を添えて報告します。

記

- 1 精算額 金 円
- 2 経費所要額精算書 (別紙(1))
- 3 事業実績報告書 (別紙(2))
- 4 添付書類
 - (1) 契約書、請求書等の写し
 - (2) 購入品の写真
 - (3) その他参考となる書類