

(別紙様式2)

文書番号がある
場合は記入

 番 号
 令和〇年〇月〇日

愛知県知事 殿

 名古屋市〇区〇〇×丁目×番×号
 〇〇病院

病院長 愛知 太郎

年度を記入

 令和〇年度愛知県災害・感染症医療業務従事者派遣設備整備事業費補助金の事業
 実績報告について

交付決定通知に記載の日付を記入

令和〇年〇月〇日付けで交付決定を受けたこのことについて、次の関係書類を添えて提出します。

記

- 1 補助金精算額 金 26,000 円
- 2 事業実績報告書 (別紙様式2-1)
- 3 事業収支精算書 (〃 2-2)
- 4 歳入歳出決算書
- 5 添付書類
 - ア 検収調書又はこれに代わるものの写
 - イ 契約書の写
 - ウ その他参考資料

補助金額を記入
 別紙様式2-2の(J)欄と
 一致すること