様式第２号

年月日

　　長崎県知事　　様

　申請者　住　　所

法 人 名

代表者名

令和　年度長崎県障害者施設新型コロナウイルス感染症

スクリーニング事業実績報告書

令和　年　　月　　日付長崎県指令　　　第　　　　号で交付の決定の通知があった長崎県障害者施設新型コロナウイルス感染症スクリーニング事業費補助金について、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する。

１　交付決定額　　　金　　　　　　　　　円

２　実績額　　　　　金　　　　　　　　　円

３　添付書類

（１）（様式第２号の１）精算額算出内訳

（２）（様式第２号の２）事業報告書

（３）その他参考となる資料等

・対象経費の支出状況にかかる証憑

・利用契約書の写し

（４）歳入歳出決算見込書抄本

(押印を省略する場合に記入)

発行責任者及び担当者

　発行責任者氏名　　　　　　　　　　(連絡先　　　　－　　　－　　　　)

　発行担当者氏名　　　　　　　　　　(連絡先　　　　－　　　－　　　　)