様式第３号

第　　　　　号

年　　月　　日

長崎県知事　　　　　　　　　　様

住所

氏名

年度長崎県医療施設等施設整備費補助金実績報告書

　　年　　月　　日付け長崎県指令　　　第　　　号をもって交付決定の通知があった長崎県医療施設等施設整備費事業について、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、下記のとおり関係書類を添えて実績を報告します。

記

　１　交付決定額　　　　　　　　　　　　円

　２　実績額　　　　　　　　　　　　　　円

　３　添付書類

1. 経費所要額精算書（別紙１－３）

（２）事業実績報告書

（３）収支決算書

（４）その他参考となる書類

発行責任者及び担当者

　発行責任者　○○　○○（連絡先○○○－○○○－○○○○）

　発行担当者　△△　△△（連絡先○○○－○○○－○○○○）