様式第５号

番　　　　　号

年　　月　　日

長崎県知事　　　　　　　　様

 　 住　所

 　 団体名

代表者名

　　年度長崎県医療施設等施設整備費補助金交付決定前着手届

　長崎県医療施設等施設整備費補助金実施要綱第８条の規定により、下記事業について、別記条件を了承の上、補助金交付決定前に着手したいので提出する。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業内容 | 事業費 |  | 着手予定年 月 日 | 完了予定年 月 日 | 交付決定前着手を必要とする理由 |
| うち県補助 |
|  |  |  |  |  |  |

別記条件

　１．交付決定を受けるまでの期間内に、天変地異等の事由によって、実施した事業に損失を生じた場合、これらの損失は事業実施主体が負担すること。

　２．交付決定の通知を受けた補助金額が、交付申請（予定）額に達しない場合においても、異議がないこと。

　３．事業の着手から交付決定を受けるまでの期間内は、当該事業の計画変更を行わないこと。

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○○○－○○○－○○○○）