第６号様式（第８条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　月　日

岐阜県知事　様

住所

補助事業者名

開設者役職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

令和５年度岐阜県新型コロナウイルス感染症外来対応医療機関確保事業費補助金の事業実績報告書

　このことについて、次のとおり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（別紙のとおり）

３　添付書類

　（１）設備整備事業関係

　　　　納品書、請求書、領収書の写し

　　　　購入設備の写真

　（２）参考となる書類