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患者入院医療機関設備整備費補助金事業実績報告書

　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、請求書及び領収書の写し等

　　　　・設置後の写真（個人防護具を除く。）

　　　　・記録簿（個人防護具に限る。）

　（２）その他参考となる書類