第７号様式（第１０条関係）

文書番号

　年　月　日

福島県知事

住　　所

法人名等

代表者名

担当者名

電話番号

福島県地域医療介護総合確保基金事業実績報告書

　下記のとおり福島県地域医療介護総合確保基金事業を実施したので、福島県補助金等の交付等に関する規則第１３条第１項及び福島県地域医療介護総合確保基金事業補助金交付要綱第１０条第１項の規定により、その実績を報告します。

記

１　補助金の交付決定年月日及び番号

２　補助金交付決定額

　　金　　　　　　　　　　　　　円

３　添付書類

（１）事業実績書（第８号様式）

（２）収支精算書（第９号様式）

（３）その他