（様式第６号）

長野県医療意見書電子化等推進事業補助金実績報告書

番　　号

令和　　年　　月　　日

長野県知事　　様

補助事業者

（所在地）

（名　称）

（代表者）

　令和　年　月　　日付け長野県指令　　第　　号で交付決定のあった令和　　年度長野県医療意見書電子化等推進事業補助金について、下記のとおり実施したので、関係書類を添えて報告します。

記

１　実績額　　　金　　　　　　　円

２　添付書類

（１）補助金精算額調書（別紙様式４）

（２）事業実績報告書（別紙様式５）

（３）収支決算（見込）書抄本

（４）支出証拠書類（契約書、納品書、領収書の写し等）

（５）その他参考となる書類