（様式第２号）

長野県医療意見書電子化等推進事業補助金事前着手届

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　日付けで補助金の交付申請をした令和　　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１の理由により、下記２のとおり補助金交付決定前に着手したいので届け出ます。

なお、補助金交付決定前に着手するに当たっては、下記３の事項を遵守します。

記

１　事前着手する内容及び理由

２　事前着手及び完了予定年月日

(1) 着手予定年月日：　　　　年　月　日

(2) 完了予定年月日：　　　　年　月　日

３　遵守事項

(1) 交付申請した事業が交付決定されなかった場合又は交付決定された補助金が交付申請額に達しなかった場合において、異議を申立てないこと

(2) 当該事業について、着手から補助金交付決定を受けるまでの期間においては、計画変更をしないこと