別記第４号様式

文書番号

　　　　年　　月　　日

千葉県知事　　　　　　　　　様

補助事業者

所 在 地

名　　称

代表者名

対象施設名

　　　　年度千葉県小児診療等対応医師確保支援事業補助金実績報告書

　　　　年　　月　　日付け千葉県医指令第　　　　号で補助金交付の決定のあった　千葉県小児診療等対応医師確保支援事業について、千葉県補助金等交付規則第１２条の　規定により関係書類を添えてその実績を報告します。

１　経費所要額精算書（別紙５）

２　実績明細書（別紙６）

３　添付書類

（１）事業実績報告書

（２）歳入歳出決算書抄本

（３）その他参考となる資料（納品書や契約書、振込明細書など支払いが分かる書類など）