第３号様式（第６条）

千葉県精神医療審査会報告書料等補助金実績報告書

　　年　　月　　日

　千葉県知事　　　　　　　　様

医療機関の開設者　所在地

名　称

代表者名

　　　　　年　　月　　日付け千葉県障推指令第　　　号　　　で補助金交付の決定のあった千葉県精神医療審査会報告書料等補助金に係る事業について、千葉県補助金等交付金規則第１２条の規定により、次のとおり実績を報告します。

１　千葉県精神医療審査会報告書料等補助金収支精算書（別紙）

２　既交付決定額　　金　　　　　　　　　　円