様式第７号（第８条関係）

第　　号

　令和６年３月３１日

　徳島県知事　殿

　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　 代表者氏名

実　績　報　告　書

　補助事業が完了したので、徳島県補助金交付規則第１１条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

１　補助事業名

　　令和５年度徳島県地域医療介護総合確保基金事業費補助金

　　（二次救急医療体制確保支援事業）

２　補助金の交付指令番号

令和６年　月　日付け徳島県指令広医第　　　　号

３　関係書類

（１）徳島県地域医療介護総合確保基金事業経費所要額精算書（様式第８号）

（２）収支決算書（見込書）抄本

（３）その他参考となる資料

４　担当者氏名、連絡先（個人の場合は、連絡先のみ御記入ください。）

　　　　氏名　　　　　　　　　連絡先