様式第９号（第15条関係）

実績報告書

年　　月　　日

牧之原市長

申請者　所在地

名　称

代表者

年　　月　　日付け　　第　　　号で補助金の交付決定のあった事業を実施したので、牧之原市地域医療振興事業費補助金交付要綱第15条の規定により、その実績を報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 交付決定番号 | 第　　　号 |
| 交付決定額 | 　　　　　　　　円 |
| 実績額 | 　　　　　　　　円 |
| 添付書類 | □　土地、建物、医療機器等を取得したときの領収書の写し□　その他 |