様式第６号（第７条関係）

番号

平成３０年３月　　日

徳　島　県　知　事　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

実 績 報 告 書

　補助事業が完了しましたので，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報告します。

１　補助事業名

　　平成２９年度有床診療所等スプリンクラー等施設整備事業

２　補助金交付の指令番号

　　平成３０年１月２９日付け徳島県指令広医第３００４号

３　関係書類

　（１）有床診療所等スプリンクラー等施設整備事業経費所要額精算書（様式第７号）

　（２）有床診療所等スプリンクラー等施設整備事業実績報告書（様式第８号）

　（３）収支決算書（見込書）抄本

　（４）補助事業完成後の建物の全景及び補助対象事業の概要を示す写真

　（５）契約書の写し

　（６）補助事業完成後の建物の構造概要及び平面図（各室の用途を示すこと。）

　（７）工事仕様書，工事設計図及び工事仕訳書

　（８）その他参考となる資料