（様式第７号）

医療施設施設等整備費補助金に係る補助事業遂行状況報告書

第　　号

令和　　年　　月　　日

　　長野県知事　阿　部　守　一　様

補助事業者

（所　 在 　地）

（名称・代表者）

　令和６年　　月　　日付け長野県指令　　感第　　号で補助金の交付決定が　あった令和　　年度医療施設施設等整備費補助金について、補助金交付要綱第６の(４)の規定に基づき、補助事業の遂行状況を下記のとおり報告します。

記

１　事業区分　　新興感染症対応力強化事業

　　　　　　　　（協定締結医療機関　　　整備事業）

２　補助事業の遂行状況

３　補助事業の経費の執行状況

　　交付決定額　　　　　　　　　　　円

　　精算（見込）額　　　　　　　　　円

　　差　引　額　　　　　　　　　　　円