様式第６号（第12条関係）

文　　書　　番　　号

　年　　 　　月　 　　　日

島根県知事　　　　　　　　　様

申請者　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

年度介護施設等における簡易陰圧装置・換気設備の設置に係る

経費支援事業補助金実績報告書

下記のとおり、関係書類を添えて報告します。

記

１　精　　算　　額　　　金　　　　　　　　　　　　　円

　２　精算額算出内訳書　別紙（２－１）のとおり

（添付書類）

・事業実績報告書（別紙２－２）

・歳入歳出決算（見込）書抄本（別紙２－３）

・納品書、契約書等の写し

　※工事事務費（工事施工のため直接必要な事務に要する費用であって、旅費、消耗品費、

通信運搬費、印刷製本費及び設計監督料等をいう。）を計上する場合、補助対象経費は、工事費又は工事請負費の2.6％に相当する額を上限とする。

・設置状況が確認できるもの（現場写真等）

・工事費用等の支払が完了したことを証する書類（領収書等）

・その他参考となる資料

|  |
| --- |
| 【担当者】  所属  氏名  電話番号  メールアドレス |