別記　第３号様式

番　　　　　号

年　　月　　日

　京都府知事　　　　　　　　　　様

申請者の所在地

申請者の名称

代表者の氏名

京都府感染症対策指導看護師養成補助事業補助金実績報告書

　　　　年　　月　　日付け京都府指令　第　　　号により交付決定を受けた補助金に係る上記事業の実績について、地域医療介護総合確保事業費補助金交付要綱第５条に基づき、関係書類を添えて下記のとおり報告します。

記

１　補助金精算額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　添付書類

(1) 補助金所要額調書　別紙１

(2) 補助対象事業に係る決算（見込）書　別紙２－２

(3) 補助対象事業に係る関係書類