

様式 5

令和 年 月 日

三重県知事 あて

所 在 地 :

事 業 者 名 :

代表者職名・氏名 :

新型コロナウイルスワクチン接種体制支援事業にかかる職域接種補助金に係る補助事業遂行状況報告書

令和 年 月 日付け三重県指令医保第 一 号で交付決定を受けた上記補助事業の遂行について、新型コロナウイルスワクチン接種体制支援事業にかかる職域接種補助金交付要領第 10 条の規定により下記のとおり報告します。

記

- 1 補助事業の進捗状況
- 2 同上に要した経費
- 3 遅延等があった場合の内容及び原因
- 4 遅延等があった場合にとった措置
- 5 補助事業の遂行及び完了の予定

様式 5
別添

補助金状況報告

1 現在の事業進捗状況の概要

2 経費の執行状況

経費区分	内容	事業費	左のうち 現在執行 済額	補助対象 事業費	左のうち現 在執行済額
		円	円	円	円
	計	円	円	円	円

3 補助事業の遂行及び完了の予定