第６号様式

三重県臨床調査個人票及び医療意見書電子化推進事業費補助金事業実績報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日

三重県知事　あて

医療機関開設者

名称

代表者氏名

　令和　　年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定のあった標記補助金について、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

１　実績額　　　　金　　　　　　　　　　円

２　添付書類

　（１）収支決算書（別紙６）

　（２）補助を受けようとする備品等に係る領収書の写し