

様式第9号（第13条関係）

番 号
年 月 日

三重県知事 宛て

補助事業者 所在地
名 称
代表者

令和○年度三重県病院薬剤師キャリア形成支援体制整備事業費補助金実績報告書

年 月 日付け三重県指令医保第 号で交付決定のあった令和○年度三重県病院薬剤師キャリア形成支援体制整備事業費補助金に係る実績について、三重県病院薬剤師キャリア形成支援体制整備事業費補助金交付要領第13条の規定に基づき、関係書類を添えて報告します。

記

補助金精算額 金 _____ 円

(添付書類)

- ・実績額精算書（別紙1）
- ・事業実績書（別紙2）
- ・実績額明細書（別紙3）
- ・当該事業に係る歳入歳出決算（見込）書の抄本
- ・その他参考となる資料（実績額の算出根拠など）