様式第９号（第 10 条関係）

年　　月　　日

飯田市長　様

住　　所
申請者　法人等の名称
氏名（代表者）
電　　話

飯田市診療所承継・開業支援補助金実績報告書

年　　月　　日付け　　第　　号により補助金の交付決定のあった事業が完了したので、飯田市診療所承継・開業支援補助金交付要綱の規定により、関係書類を添えて次のとおり実績の報告をします。

<table>
<tr><td colspan="2">交付決定額</td><td colspan="3">円</td></tr>
<tr><td colspan="2">実績額</td><td colspan="3">円</td></tr>
<tr><td colspan="2">事業経費</td><td>金　額</td><td>補助対象額（②）</td><td>上限額（③）</td></tr>
<tr><td rowspan="5"></td><td>施設整備費
（増改築）費</td><td></td><td rowspan="5">円
（①×2/3）</td><td rowspan="5">10,000,000 円</td></tr>
<tr><td>医療機器等
整備費</td><td></td></tr>
<tr><td>備品整備費</td><td></td></tr>
<tr><td>開業初期運営費</td><td></td></tr>
<tr><td>計(①)
※千円未満切捨</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">添付書類</td><td colspan="3">□建物の新築又は取得を行った場合にあっては、契約書の写し及び登記事項証明書
□補助対象事業の実施状況が確認できる写真
□補助対象経費に係る請求書その他補助対象経費の内容及び履行を確認できる書類の写し
□補助対象経費に係る領収書、振込記録その他支出を確認できる書類の写し
□その他市長が必要と認める書類</td></tr>
<tr><td colspan="2">備考</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>