様式第８号（第８条関係）

年　　月　　日

宇土市長　様

補助事業者　住所又は所在地

　氏名又は法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者職氏名）

宇土市西部地区診療所開設事業補助金実績報告書

　　　　　年　　月　　日付け　　　指令第　　　号で交付決定を受けた宇土市西部地区診療所開設事業補助金に係る診療所を開設したので、宇土市西部地区診療所開設事業補助金交付要綱第８条の規定により、次のとおり報告します。

１　交付決定額　　　　　　　　　円

２　実績額　　　　　　　　　　　円

３　添付書類

(1)　収支決算書（様式第９号）

(2)　補助対象経費に係る契約書、支払を証する書類（領収書等の写し）及び写真

(3)　土地又は建物の登記簿謄本（取得費がある場合に限る。）

(4)　診療所を開設したことが確認できる書類（診療所開設届出書等）

(5)　その他市長が必要と認める書類