

様式第 8 号（第 1 3 条第 1 項関係）

記 号 番 号
令和 年 月 日

茨城県知事 殿

住 所
事業主体名
代表者氏名

令和 3 年度茨城県医療提供施設等グループ化推進事業費補助金
事業実績報告書

令和 年 月 日付け第 号で交付決定を受けた、標
記補助金に係る事業実績について、次の関係書類を添えて報告い
たします。

記

- 1 補助金精算額調書
 - ・別紙 1
 - ・別紙 1 - 1
- 2 事業実績報告書（別紙 2）
- 3 歳入歳出決算書（又は見込書）抄本