第7号様式（第8条関係）

番　　　　　　号

　年　　月　　日

　　　国頭村長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　印

　　年度国頭村地域医療介護総合確保基金事業（補助対象事業名）の事業実績報告書

　年　月　日付け国頭村指令福第　　　号で交付決定を受けた　　年度国頭村地域医療介護総合確保基金事業補助金に係る事業実績について、次のとおり関係書類を添えて報告します。

１　補助金精算額　　　金　　　　　　　　　　　　円

２　所要額精算書（別紙２）

３　実績報告書（別紙３）

４　歳入歳出決算（見込）書抄本

（任意様式）

　（収入支出決算（見込）書抄本）

５　添付書類

　その他参考となる資料