別記第２号様式（第１３条関係）

医療機関・薬局等における感染拡大防止等支援事業補助金実績報告書

番　　　　　　号

令和　年　月　日

　和歌山県知事　様

申請者

所在地

名称

代表者役職氏名　　　　　　　　　㊞

　令和　年　　月　　日付け医第　　　　　号で交付決定のあった医療機関・薬局等における感染拡大防止等支援事業補助金について、和歌山県補助金等交付規則第１３条の規定により、その実績を関係書類を添えて報告します。

関係書類

（１）事業実績報告書（別記第１号様式）

（２）支出科目チェック表

（３）経費の精算根拠が確認できる書類

（４）写真（事業の実施が確認できるもの）