第４号様式

|  |
| --- |
| 文書番号  令和　　年　　月　　日 |

　沖縄県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　医療機関名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

令和　年度新型インフルエンザ等患者入院医療機関施設・設備整備事業費

補助金に係る事業内容の事業遂行状況の報告について

　　　年度新型インフルエンザ等患者入院医療機関施設・設備整備事業費補助金による施設整備事業の遂行状況及び工事経過等について次のとおり関係書類を添えて次のとおり報告します。

記

　　１　事業実施状況（別紙１のとおり）

　　２ 工事種別進捗状況（別紙２のとおり）

　　３　工事の経過状況を証する写真

　　４ その他参考となる書類