様式第４号（第８条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月　　日  佐世保市長　　様  申請者　住　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては名称及び代表者の氏名）  佐世保市診療所新規開設・承継支援事業補助金実績報告書  佐世保市診療所新規開設・承継支援事業補助金交付要綱第８条の規定に基づき、次のとおり報告します。 | |
| １　指令年月日及び指令番号 | 年　　月　　日付け佐世保市指令　　第　　号 |
| ２　事業等の名称 | 年度佐世保市診療所新規開設・承継支援事業 |
| ３　総事業費 | 円 |
| ４　補助金の交付決定額 | 円 |
| ５　補助事業等の内容及び成果 |  |
| ６　着手年月日及び完了年月日 | 着　手　　　　　　　年　　月　　日  完　了　　　　　　　年　　月　　日 |
| ７　添付書類 | 1. 医療法第８条に規定する長崎県知事への届出書（添付書類を含む。）の写し（開設の場合に限る。） 2. 建物を取得する場合にあっては、契約書の写し及び登記事項証明書 3. 建物を新築又は改修する場合にあっては、工事等請負契約書の写し、工事内訳書及び工までの写真（改修にあっては、改修前の写真を含む。） 4. 医療機器等を購入する場合にあっては、契約書の写し又は納品書の写し、請求書の写し、納品等に当たり検収したことを証する書面の写し及び納品完了の写真 5. その他市長が必要と認める書類 |
| ８　備　考 |  |