第３号様式（第９条関係）

第　　　　　　　号

令和　年　月　　日

　山 口 県 知 事 　様

補助事業者　住所

氏名

令和　年度山口県看護職員確保対策事業費補助金実績報告書

（感染管理認定看護師課程派遣助成事業）

　令和　年　月　日付け　　　号で交付決定された補助金について、次のとおり関係書類を添えて報告します。

添付書類

１　交付対象事業に関する補助金所要額精算書

２　交付対象事業に関する事業実績報告書

３　その他

（１）歳入歳出決算（見込）書の抄本

（２）その他参考となる書類