第６号様式（第９条関係）

年度病院内保育事業運営事業実績報告書

第 号

年 月 日

　大分県知事 殿

 申請者住所

 氏名

 法人にあっては､その名称及び主たる

 事務所の所在地並びに代表者の氏名

 年 月 日付け 第 号で交付決定通知のあった 年度病院内保育事業運営事業を下記のとおり実施したので、病院内保育事業運営費補助金交付要綱第９条の規定により、関係書類を添えて報告します。

 記

１ 所要額精算書 （別紙３）

２ 事業実績書 　　 （別紙４）

３ 歳入歳出決算書（見込）書の抄本

４ 委託費の精算書

５　領収書又は請求書の写し

６　その他知事が必要と認める書類