

文 書 番 号  
令和 年 月 日

宮崎県知事 河野 俊嗣 殿

住 所  
法 人 名  
施 設 名  
代表者名 院長

※代表者名には役職  
(院長、理事長等)の  
記載をお願いします  
※押印不要です。

令和 年度特定行為研修派遣支援事業費補助金の実績報告について

令和 年 月 日付け24060ー で交付決定のあった特定行為研修派遣  
支援事業費補助金については、補助金等の交付に関する規則（昭和39年宮崎県規則第49  
号）第14条の規定により、その実績関係書類を添えて報告します。

添付書類

- 1 事業実績書（様式第1号）
- 2 収支決算書（様式第2号）
- 3 事業の内容を明らかにする資料、写真等

担当者職・氏名：

電話番号：

メールアドレス：