

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

※代表者名には法人
の役職、代表者名の
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

※変更交付承認申請を
された所は、変更交付
決定通知の日付、文書
番号を記入

令和 年 月 日付け24060- 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

※担当者氏名はフルネ
ームでお願いします。
す。

担当者職・氏名：

電話番号：

メールアドレス：