第９号様式（第９関係）

令和　　年　　月　　日

青森県知事　　　　　　　　　殿

補助事業者　住　　　所

名　　　称

代表者氏名

令和４年度青森県新型コロナウイルス感染症患者対応医療機関感染防止

対策事業完了（廃止）実績報告書

令和　　年　　月　　日付け青保第　　　号で補助金の交付決定の通知を受けた令和４年度

青森県新型コロナウイルス感染症患者対応医療機関感染防止対策事業が完了（を廃止）した

ので、青森県補助金等の交付に関する規則第１２条の規定により、関係書類を添えて下記の

とおり報告します。

記

（１）支出経費一覧（第１０号様式）

（２）事業実績書（第１１号様式）

（３）補助対象事業に係る歳入歳出決算（見込）書の抄本（補助対象事業の決算額を備考欄に記載すること。）

（４）補助対象経費にかかる支払証拠書類（納品書、請求書、領収書等支出の内容を証

明できるもの）の写し

（５）その他知事が必要と認める書類