様式第５号

**補 助 事 業 等 実 績 報 告 書**

令和　　年　　月　　日

岡山市長　大森　雅夫　様

申請人

住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は団体名

及び代表者氏名

　岡山市補助金等交付規則第16条第1項の規定により、次のとおり報告します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 指令年月日 | 令和　 年　 月　 日 | |  | 岡保管第　　　号 |
|  | 令和　　　年度 | | 補助金等の名称 | 岡山市難病指定医療機関  オンライン化支援事業補助金 |
| 補助金等の交付決定通知額 | | 円 | | |
| 補助金等の既交付額 | | 円 | | |
| 補助金等の経費精算額 | | 円 | | |
| 補助事業等の  経過及び内容 | |  | | |
| 添付書類  １領収証の写し２ | | ※報告事項審査結果（担当課） | | |

注　※印の欄は記入しないこと。