様式第３号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（あて先）

　　　埼玉県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　令和　　年度埼玉県独立行政法人福祉医療機構借入金利子補助金

　実績報告について

令和　　年　　月　　日付け　　第　　　　号で交付決定のあった埼玉

県独立行政法人福祉医療機構借入金利子補助金については、事業が完了し

たので、関係書類を添えて報告します。

記

１　補 助 金 精 算 額　　　　金　　　　　　　　　円

２　補助金交付決定額　　　　金　　　　　　　　　円

３　事業実績書　　　　別紙のとおり

（添付書類）

　　　歳入歳出決算（見込）書抄本

　　　利子の払込みを証明する書類