番　　　　　号

年　　月　　日

　佐賀県知事　　　　　　　　　　様

住　　　　　所

法 人 等 名 称

代表者職、氏名

令和５年度佐賀県臨床調査個人票電子化等推進事業補助金実績報告書

　令和　年　月　日付け健政第　　　号で交付決定のあった標記補助金について、佐賀県補助金等交付規則及び令和５年度佐賀県臨床調査個人票電子化等推進事業補助金交付要綱第８条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり報告します。

記

１　事業の効果

【添付書類】

１　事業実績報告書（別紙６）

２　所要額精算書（別紙７）

３　収支決算書抄本（別紙８）

４　領収書、納品書等の写し

５　その他参考となる書類（写真、作業報告書の写し等）