様式第９号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　岡山県知事　　　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者　住　所

 氏　名　　　　　　　　　　　　印

 　　　　　　　　　年度岡山県病床転換事業費補助金

　　　　　　　　事業実績報告書

　　　年　　月　　日付け、岡山県指令　　　　　第　　　　号で交付決定を受けた　　 年度岡山県病床転換事業費補助金に係る事業実績について、岡山県補助金等交付規則（昭和４１年岡山県規則第５６号）第１３条の規定により、関係書類を添えて報告します。

 記

　１

　２　　 （別紙(1)のとおり）

　３　 （別紙(2)のとおり）

　４　歳入歳出決算書(見込書)抄本又は収支計算書(見込書)抄本