様式第５号（第１４条関係）

埼玉県有床診療所スプリンクラー等施設整備事業費補助金事業実績報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 令和　　年　　月　　日

　（宛先）

　埼玉県知事

住所

氏名

　　　　　　　　　　　　　　　印

令和　　年　　月　　日付け医第　　　　　号で補助金の交付決定を受けた埼玉県有床診療所等スプリンクラー等施設整備事業が完了したので、補助金等の交付手続等に関する規則第１３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　補助精算額　　金　　　　　　　　　　円

２　事業の種類　　スプリンクラー整備

　　　　　　　　自動火災報知設備

３　経費所要額精算書（別紙（1）のとおり）

４　事業実績報告書　（別紙（2）のとおり）

５　添付書類

（１）当該事業に係る収入支出決算書（見込み）の抄本

（２）補助事業完成後の建物の全景及び補助対象事業の概要を示す写真

（３）契約書、領収書、検収調書の写し

（４）補助事業完了後の建物の構造概要及び平面図（各室の用途を示すこと。）

（５）補助対象区域の工事設計図及び工事仕訳書

（６）消防用設備等検査済証