別記様式３

文　書　番　号

年　月　日

　東京都知事　殿

所在地

名　称

代表者　　　　　　　　　　印

年度　身体合併症（慢性維持透析）に係る医療提供体制の確保事業

補助金の実績報告について

　このことについて、身体合併症（慢性維持透析）に係る医療提供体制の確保事業補助金交付要綱７（２）の規定に基づき、下記の書類を添えて報告します。

記

１　添付書類

（１）実績報告内訳表（別記様式４）

（２）その他の資料