別記様式第６号（第１０条関係）

番　　　号

年　月　日

　公益財団法人熊本県移植医療推進財団

　　代表理事　福田　稠　様

（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称（法人にあっては、名称及び代表者の職・氏名）

令和５年度腎移植施設体制施設整備助成金実績報告書

　　年 月 日付け熊移推第 号で交付決定のあった交付決定のあった令和５年度腎移植施設体制施設整備助成金に係る事業を実施したので、令和５年度腎移植施設体制施設整備助成金交付要項第８条の規定に基づき、関係書類を添えてその実績を報告します。

添付書類

１　事業実績書　　（別記様式第７号）

２　収支精算書　　（別記様式第８号）