

箕輪町地域医療介護総合確保事業（介護施設等整備分）進捗状況報告書

年 月 日

箕輪町長

郵便番号

所在地

補助事業者

代表者氏名

⑩

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた 年度箕輪町
地域医療介護総合確保事業（介護施設等整備分）の進捗状況は下記のとおりです。

記

- 1 事業名
- 2 施設種別
施設名称
施設所在地
- 3 工期 着工年月日 年 月 日
竣工予定年月日 年 月 日
- 4 進捗状況（ 年12月末日現在） 出来高 %
- 5 年3月末日における進捗見込み 出来高 %

※繰越を必要とする場合にあっては、理由書（様式任意）を添付すること。