別紙様式第４号

第　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

 群馬県知事　あて

　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　医療機関名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

令和　　年度群馬県臨床調査個人票電子化等推進事業補助金の事前着手届について

　令和　年　月　日付けで交付申請した標記補助事業について、下記のとおり補助金交付決定前に着手する必要があるため届け出ます。

　群馬県臨床調査個人票電子化等推進事業補助金交付要綱第９の規定に基づき、下記のとおり補助金交付決定前に着手したいので、別記条件を了承の上、届け出ます。

記

１　事前着手及び完了予定年月日

・着手予定年月日：　　　年　月　日

・完了予定年月日：　　　年　月　日

２　交付決定前に着手を必要とする理由

（例：事業計画上、〇月までに○○を完了する必要があるため）

（別記条件）

１　補助金交付決定を受けるまでの期間内に、天災地変等の事由によって実施した事業に損失を生じた場合、これらの損失は、事業実施主体が負担するものとする。

２　補助金交付決定を受けた補助金額が交付申請額又は交付申請予定額に達しない場合においても、異議を申し立てないこと。

３　当該事業について、着手から補助金交付決定を受けるまでの期間内においては、計画変更を行わないこと。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　部署名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号