

堺市結核対策費補助金実績報告書

年 月 日

堺市長様

所在地

団体名

代表者職氏名

学校又は施設の
所在地及び名称



年度 堺市結核対策費補助金について、次のとおり関係書類を添えて報告します。

| | | | |
|-------------------|---|----------------------|--------|
| 補助年度 | | 補助金の名称 (または補助事業名) | |
| 交付決定 | 年 月 日付け通知 | | 第 号 |
| 補助金 交付決定額 | | | 円 |
| 実績の概要 (内容、効果等) | | | |
| 添付書類 | 1 補助金以外の経費負担の概要(様式第2号) 2 結核対策費補助金実績額明細書(様式第7号) 3 健康診断事業実施報告書(様式第8号) 4 健康診断費精算内訳(様式第9号) 5 収支決算書(規則様式第8号) 6 当該事業に要した費用の領収書等写 | | 担当課受付印 |