

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 結核対策費補助金実績額明細書(様式第5号) 2 健康診断事業実施報告書(様式第6号) 3 健康診断費精算内訳(様式第7号) 4 収支決算書(規則様式第8号) 5 当該事業に要した費用の領収書等写	担当課受付印	