補助事業実績報告書

令和　　年　　月　　日

姫路市長

補助事業実施者(補助金等交付申請書の申請者と一致させること。)

住所又は所在地

氏名又は名称

姫路市補助金等交付規則第１２条の規定により、次のとおり報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 指令年月日  　　　　　　　・　　　　・ | | | 指令番号  姫路市指令保健所第　　　　号 |
| 補助年度  令和 年度 | 補助金の名称  　姫路市結核予防費補助金 | | |
| 補助事業の名称  　　結核予防事業 | | | |
| 補助事業の施行場所 | | | |
| 補助金等の額  　　　　　　　　￥　　　　　　　　　　　　－ | | | |
| 着手年月日  　　　　　　　・　　　・ | | 完了年月日（健診費用の支払い完了日）  　　　　　　　　・　　　・ | |
| 経過及び内容  　　別添　結核予防事業実績計算書のとおり | | | |
| 添付書類  １　令和 年度決算（見込）書抄本  ２　結核予防事業実績計算書（その１）  ３　結核予防事業実績計算書（その２）  ４　健診費用の支払いを行ったことが確認できるもの  ５　そ　の　他 | | | |