様式第３号

結核対策費補助事業実績報告書

年　　月　　日

吹田市長宛

申請者

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

結核対策費補助事業が完了したので、次のとおり関係書類を添えて実績報告をします。

記

１　精算額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　内訳下記のとおり

(1)補助金以外の経費負担の概要(別紙４)

(2)結核対策費補助金実績額明細書（別紙４の１）

(3)健康診断事業実施報告書（別紙４の２）

(4)健康診断費精算内訳（別紙４の３）

(5)　　　　年度歳入歳出予算決算(見込)書抄本(関係分のみ)(別紙４の４）

(6)その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

３　事業完了の期日

　　　　　　　年　　　月　　　日