様式第１号

吹田市結核対策費補助金交付申請書

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

吹田市結核対策費補助金の交付について、次のとおり別紙関係書類を添えて申請します。

記

１　申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　事業の目的

感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第53条の2第１項に

基づく結核に係る定期の健康診断の実施

３　事業の内容及び事業に要する経費の内訳など

(1) 補助金以外の経費負担の概要（別紙１）

(2) 結核対策費経費所要額調（別紙１の１）

(3) 健康診断事業計画書（別紙１の２）

(4) 結核対策費支出計画書（別紙１の３）

(5) 　　　　年度歳入歳出予算書抄本（関係分のみ）（別紙１の４）

　　(6)　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

４　事業完了の予定期日

年　　　月　　　日