様式第９号

結核健康診断費補助金事業実績報告書

　令和　　年　　月　　日

（宛先）旭川市長

住　所

申請者

氏　名　　　　　　　　　　　　　㊞

(法人の場合は,法人の名称及び代表者の氏名)

　令和　　年　　月　　日付け旭健推指令第　　号で交付決定通知のあった令和　年度結核健康診断費補助金について，次のとおり補助事業を完了したので関係書類を添えて報告します。

１　結核健康診断費補助金精算額　　　　　　　　　　　円

２　補助事業の着手及び完了の期日

　　着手　　令和　　　年　　月　　日

　　完了　　令和　　　年　　月　　日

３　添付書類

　⑴　令和　年度　結核健康診断補助金精算内訳書（様式第10号）

⑵　令和　年度　結核健康診断費支出明細書（様式第11号）

⑶　令和　年度　収支決算（決算見込）書抄本（様式第12号）

⑷　医療機関等の支出証拠書類の原本

様式第９号

**記載例**

結核健康診断費補助金事業実績報告書

令和○年○月×日

（宛先）旭川市長

住　所　旭川市○条△丁目

申請者　　　　　○○法人　□□□

氏　名　理事長　○○　○○

(法人の場合は,法人の名称及び代表者の氏名)

令和○年○月×日付け旭健推指令第□□号で交付決定通知のあった令和○年度結核健康診断費補助金について，次のとおり補助事業を完了したので関係書類を添えて報告します。

１　結核健康診断費補助金精算額　○○，○○○円

様式第10号の補助所要額の金額

２　補助事業の着手及び完了の期日

　　着手　令和○年△月□日

　　完了　令和○年×月○日

３　添付書類

　⑴　令和○年度　結核健康診断補助金精算内訳書（様式第10号）

⑵　令和○年度　結核健康診断費支出明細書（様式第11号）

⑶　令和○年度　収支決算（決算見込）書抄本（様式第12号）

⑷　医療機関等の支出証拠書類の原本