

様式第 13 号

結核予防費補助事業実績報告書

年 月 日

(あて先) 宇 都 宮 市 長

補助事業者 住所又は所在地
名称
氏名又は代表者氏名

年 月 日宇都宮市指令保予第 号で交付の決定の通知がありました結核予防費補助事業が完了したので、宇都宮市補助金等交付規則第 12 条の規定により報告します。

補助事業等の施行場所	
補助金等の名称	年度結核予防費補助金
補助金額	円
着手年月日	年 月 日
完了年月日	年 月 日
経過及び内容	
添付書類	(1) 事業実施明細書 (別記様式第 9 号準用) (2) 収支決算書 (別記様式第 10 号準用) (3) 補助金所要額明細書 (別記様式第 11 号) (4) 支出額内訳書 (別記様式第 12 号準用) (5) その他補助金額を証明する書類