

様式第 1 号（第 5 条関係）

高槻市結核対策費補助金交付申請兼実績報告書

令和 年 月 日

（宛先）高 槻 市 長

法人所在地 _____

申請者 法 人 名 _____

代表者職氏名 _____ (印)

実施場所たる学校・施設の所在地、名称

高槻市結核対策費補助金の交付を受けたいので、高槻市結核対策費補助金交付要綱第 5 条の規定により、次のとおり申請及び報告します。

1 交付を受けようとする申請額（実績額） _____ 円

2 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 による定期健康診断の開始日及び完了日

令和 年 月 日 から 令和 年 月 日

3 添付書類

- （1）結核の健康診断事業実績報告書（別紙 1）
- （2）結核の健康診断事業実績額明細書（別紙 2）
- （3）補助金以外の経費負担の概要（別紙 3）
- （4）結核の健康診断事業費支出内訳書（別紙 4）
- （5）当該補助年度における歳入歳出決算（見込）書抄本（別紙 5）
- （6）補助対象経費の支出を確認できる領収書の写し及び内訳明細書等