

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

年 月 日

（あて先）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
年 月 日 から 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