第４号様式

第　　　　　号

年　　月　　日

（あて先）甲府市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（　　　　年度）結核健康診断費補助金事業実績報告書

　　　　　年　　月　　日付け　　　　　号で交付決定された標記補助金に

ついては、次のとおり完了したので、関係書類を添えて報告します。

１　精算額

　　　　　　　補助金所要額　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　交付決定額　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　差引過不足額　　　　　　　　　　　　　　円

２　添付書類

　（１）（　　　年度）結核健康診断費補助金精算額明細書　（第２号様式１）

　（２）収入及び支出精算書　　　　　　 （第２号様式２）、（第２号様式３）

　（３）（　　　年度）結核健康診断事業実施成績表　　　　（第２号様式４）

　（４）（　　　年度）歳入歳出決算（見込）書（関係分抄本）（第２号様式５）

　（５）その他市長が必要と認める証拠書類