様式第１０号

東大阪市結核対策費補助金事業実績報告書

令和　　年　　月　　日

（宛先）東大阪市長

所在地

団体名

　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校又は施設の所在地及び名称

令和５年度結核に係る定期健康診断事業について、次のとおり事業を完了したので、別紙関係書類を添えて報告します。

1. 精算額　　金　　　　　　　　　円
2. 添付文書
3. 結核対策費補助金実績額明細書（様式第１１号）
4. 健康診断事業実施報告書（様式第１２号）
5. 健康診断費実施内訳（様式第１３号）
6. 令和５年度　歳入歳出決算（見込）書抄本（様式第１４号）
7. 補助金以外の経費負担の概要（様式第１５号）
8. 領収書等支出証拠書類又はその写し
9. 事業完了の日　　　令和　　年　　月　　日