様式第３号（第９条関係）

第　　　号

　　　年　　　月　　　日

下　関　市　長　様

申請者　　所在地

名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

（個人の場合は住所、氏名）

事業所　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

結核予防事業補助金事業実績報告書

　　年度結核予防事業補助金について、次のとおり事業を完了したので報告します。

１　実績に基づく補助金額　　　　　　　　　　　　　円

（添付文書）

・　事業実施報告書及び経費所要額調

・　収支決算書（関係分のみ）

・　実施事業の具体的内容が確認できる書類

事業実施報告書及び経費所要額調

（１）事業実施報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 健康診断方法 | 実施人数 |
| 間接撮影 | レンズカメラ | 人 |
| 70mmミラーカメラ | 人 |
| 100mmミラーカメラ | 人 |
| 直　接　撮　影 | 人 |
| 合計人数 | 人 |

（２）市の示す交付基準単価による経費（直接経費）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 健康診断方法 | 交付基準単価（A） | 実施人数（B） | 金額（A）×（B） |
| 間接撮影 | レンズカメラ | 円 | 人 | 円 |
| 70mmミラーカメラ | 円 | 人 | 円 |
| 100mmミラーカメラ | 円 | 人 | 円 |
| 直　接　撮　影 | 円 | 人 | 円 |
|  |  | 合計額 | 円・・・① |

（３）実支出額（直接経費）

|  |  |
| --- | --- |
| 健診方法 | 金額 |
| 間接撮影 | レンズカメラ | 円 |
| 70mmミラーカメラ | 円 |
| 100mmミラーカメラ | 円 |
| 直　接　撮　影 | 円 |
| 合計額 | 円・・・② |

（４）事業に要する総事業費から寄付金その他の収入の額を控除した額

|  |  |
| --- | --- |
| 内容 | 金額 |
| 寄付金その他の収入（ア） | 円 |
| 支出 | 需用費 | 円 |
| 委託料 | 円 |
| その他（　　　　　　） | 円 |
|  | 円 |
| 合計（イ） | 円 |
| 差引額（イ）－（ア） | 円・・・③ |

（１円未満の端数は切り捨て）

（１円未満の端数は切り捨て）

（５）実績に基づく補助金額

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ①～③のうち最も少ない額 | 円 | ×２／３＝ | 円 |

収支決算書（関係分のみ）

収入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 決　算　額 | 備　　考 |
| 　市補助金（実績に基づく補助金額） | 円 |  |
| 計 |  |

支出

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 決　算　額 | 備　　考 |
|  | 円 |  |
| 計 |  |

上記のとおり相違ありません。

　　　年　　　月　　　日

申請者　　所在地

名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

（個人の場合は住所、氏名）

事業所　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称