

第5号様式

年 月 日

神奈川県知事 殿

学校/施設の所在地

法人名

学校/施設の名称

代表者職・氏名

年度結核健康診断事業実績報告書

年 月 日付けで交付決定を受けた標記事業の実績を次のとおり報告  
します。

1 実績額 金 円

2 添付書類

- (1) 結核健康診断事業精算額内訳書
- (2) 補助事業に係る歳入歳出決算見込書又は支出に関する領収書の写し
- (3) 結核健康診断実施成績表
- (4) その他参考となる書類