様式第１号

 　　　　　 （　　　　　保健所経由）

番　　　　　　号

　　年　月　日

殿

 　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名 　　　　　　　　　　　 　　　　　　　 代表者氏名

　　 年度岡山県結核定期健康診断補助金の交付申請について

　このことについて、次により補助金を交付されるよう岡山県補助金等交付規則（昭和４１年岡山県規則第５６号）第４条の規定により申請します。

記

 １ 申請額 金 円

 ２ 経費所要額調書 　　　 別紙１のとおり

 ３ 結核定期健康診断事業実施計画書 　別紙２のとおり