様式第５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事業実績報告について

　このことについて、次のとおり事業が完了したので、岡山県補助金等交付規則（昭和４１年岡山県規則第５６号）第１３条の規定により報告します。

記

 １ 精算額 　　　 金　　　　　　　円

 ２　経費精算書 　　　　　　　別紙１のとおり

 ３　結核定期健康診断事業実施明細書 　 　別紙２のとおり

 ４　結核定期健康診断歳出明細書 　　 　別紙３のとおり