

別記第8号様式（第16条関係）

補助事業等実績報告書

| | | |
|--|---|-----------------|
| | | 第 号 令和 年 月 日 |
| 稚内市長 様 | | |
| | | 住 所 |
| | | 補助事業者等 氏 名 |
| <p>令和 年 月 日稚内市健康づくり課指令第 号をもって補助金等の交付の決定を受けた次の事業等は、令和 年 月 日に完了したので、関係書類を添えて報告します。</p> | | |
| 事業等の名称 | 稚内市定期予防接種費用助成金 | |
| 事業等の実施期間 | 令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで | |
| 補助事業等に要した経費の額 | 円 | |
| 添付書類 | (1) 補助事業等の成果報告書 (2) 収支決算書 (3) その他 (<input type="checkbox"/> 予防接種予診票市町村控え) (<input type="checkbox"/> 予防接種費用助成金交付請求確認書) | |

注 「 年 月 日 第 号」については、当初の交付決定通知の年月日番号を記載すること。