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

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。

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 （□予防接種予診票市町村控え □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。