

長崎市電子申請サービスでの提出が可能です。

第4号様式(第12条関係)

補助事業等実績報告書

(記入例)

薬剤等を購入した日から30日を経過する日または当該年度の3月10日のいずれか早い日までに提出してください。

〇〇年〇月〇日

(あて先) 長崎市長

補助事業者

住 所 長崎市〇町〇番〇号

氏 名 社会福祉法人〇〇会

〇〇〇〇保育園

理事長 〇〇 〇〇

(団体の場合は、団体名及び代表者名)

「補助金等交付申請書」に記入した住所・氏名と内容を合わせてください。
理事長印の押印は不要です。

長崎市補助金等交付規則第12条の規定により、次のとおり報告します。

指令年月日	年 月 日	指 令 番 号	長崎市指令健づ 第 号
補 助 年 度	〇〇年度	補助事業等の名称	長崎市フッ化物洗口薬剤等購入費補助金
補 助 事 業 等 の 完 了 年 月 日		年 月 日	薬剤等の購入 (領収書の日付)
補 助 金 等 の 交 付 決 定 金 額		〇〇〇〇〇 円	
補 助 金 等 の 既 交 付 金 額		0 円	
補 助 事 業 等 の 経 費 精 算 額 (補助対象金額)		〇〇〇〇〇 円	
添 付 書 類		購入薬剤等の領収書 (写)	