（様式３）

健康づくり推進地域支援事業実績報告書兼助成金請求書

令和　　年　　月　　日

公益財団法人　北海道健康づくり財団

理事長 　松 家　治 道　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　市町村長名

　令和　　年　　月　　日付け道健第　　　号で交付決定された健康づくり推進地域支援事業が完了しましたので、次のとおり報告します。併せて助成金を請求します。

記

　１

　２　　　　　　　　別紙１のとおり

　３　　　　　　　　別紙２のとおり

４　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

５

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関  　　・　支 店 名 | フ リ ガ ナ  口　座　名　義 | 預金種別 | 口 座 番 号 |
|  |  |  |  |
|  |

* 概算払を受けた場合の記載について

標題中「兼助成金請求書」及び本文中「併せて助成金を請求します。」の文字を抹消し、４及び５は空欄としてください。

（別紙１）

事　　業　　実　　績　　書

|  |  |
| --- | --- |
| 事　業　名 |  |
|  | 令和　　年　　月　　日　～　　令和　　年　　月　　日 |
|  |  |
| 事業の目的 |  |
| 事業の内容 |  |
| 事業の成果 | （事業の成果を明らかにする資料を添付してください。） |
| その他参考事項 |  |

* 謝金及び旅費の支払があった場合は、氏名・所属・役職等を必ず記載してください。

（別紙２）

事　業　経　費　精　算　書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 総事業費 | 収入額 | 差引額 | 交付決定額 | 概算払済額 | 精算額 | 領収未済額  又は返納額 |
| 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |

（収入額の内訳）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　　目 |  | 左　　の　　内　　容 |
|  | 円 |  |
| 合　　　計 | 円 |  |

　収入額には、財団助成金以外に助成・補助及び参加費収入等を受けた場合に記入。

（支出額の内訳）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　　目 |  | 左　　の　　内　　容 |
|  | 円 |  |
| 合　　　計 | 円 |  |

※内容欄に単価、個数を記載してください。