様式１

号

令和　　年　　月　　日

札幌市長　秋元　克広　様

設置者住所

設置者氏名

令和５年度結核健康診断費補助金交付申請書

標記について、次のとおり補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

記

１　申請額　　金　　円

２　添付書類

（１）令和５年度　結核健康診断事業所要額内訳及び実施計画書

（２）令和５年度　歳入歳出予算書抄本

３　学校・施設名称及び住所

担当者

（電話　　）