

(様式第5号)

年 月 日

千葉県結核予防事業実績報告書

千葉市長 様

住 所  
学校又は施設名  
代 表 者 名

年 月 日付千葉県指令 第 号により交付が決定された千葉県結核予防事業が完了したので千葉県補助金等交付規則第12条の規定により報告します。

記

- 1 事業期間 年度
- 2 結核予防事業実績報告書（別紙1）
- 3 結核予防事業収支決算書（別紙2）