令和７年度結核予防費補助金交付申請書

令和　　　年　　　月　　　日

（あて先）さいたま市長

申請者住所又は主たる

事務所の所在地

申請者氏名又は法人名称及び

代表者の職・氏名

学校又は施設名

　　　　　　　　　　　　　　 学校又は施設住所

令和７年度結核予防費補助金の交付を受けたいので、結核予防費補助金交付要綱により下記のとおり申請します。

記

１　申請金額　　金　　　　　　　　　　　　　　円

２　添付書類　 （１）別紙１

①結核予防費補助金所要額調

②健康診断事業計画及び基準額内訳

1. 別紙２

令和７年度歳入・歳出予算書(抄本)

1. 事業経費に伴う領収書等の写し(撮影方法の記載されたもの)
2. 結核定期健康診断報告書(電子申請システムによる報告も可)

※（３）,（４）は健康診断が完了している事業者のみ提出

３　実施状況　 （１）健康診断が完了していない（実施途中も含む）

（２）健康診断が完了している

※上記の中から、申請日時点の健康診断の実施状況をお選びください。なお、（２）により申請する場合は、上記「２　添付書類」に記載する数値は、全て実績に基づく数値として扱うものとします。

担当者名　　　：

担当者電話番号：