

別添 1

第 号
令和 3 年 月 日

宮崎県知事 河野 俊嗣 殿

住所

氏名 印
(施設名 :)

令和 3 年度結核対策費補助金交付申請書

結核対策費補助金交付要綱に基づく、令和 3 年度結核対策費補助金については、 円を交付されるよう補助金等の交付に関する規則（昭和39年宮崎県規則第49号）第 3 条の規定により、関係書類を添えて申請します。

添付書類

- 1 結核対策費補助金所要額調 (様式第 1 号)
- 2 定期健康診断事業計画及び所要額調 (様式第 2 号)
- 3 経費支出予定額内訳書 (様式第 3 号)
- 4 第 3 条第 1 号に係る納税証明書
(県税に未納がないことの証明又は納税義務がないことの証明)
- 5 第 3 条第 2 号に係る個人住民税の特別徴収実施確認書・開始誓約書
(様式第 10 号)
- 6 第 3 条第 3 号に係る誓約書 (様式第 11 号)
- 7 歳入歳出予算（見込）書 (様式第 4 号)

第 号
令和 年 月 日

宮崎県知事 河野 俊嗣 殿

住所

氏名 印
(施設名 :)

令和3年度結核対策費補助金事業実績報告書

令和 年 月 日付け で交付決定のあった結核対策費補助金については、補助金等の交付に関する規則（昭和39年宮崎県規則第49号）第14条の規定により、その実績を関係書類を添えて報告します。

添付書類

- 1 結核対策費補助金精算書 (様式第5号)
- 2 定期健康診断精算書内訳 (様式第6号)
- 3 定期健康診断区分別支出明細書 (様式第7号)
- 4 定期健康診断実績表 (様式第8号)
- 5 歳入歳出決算（見込）書 (様式第9号)

結核対策費補助金請求書

金 _____ 円也

ただし、令和3年度結核対策費補助金として

上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

宮崎県知事 河野 俊嗣 殿

フリガナ
住 所

フリガナ
氏 名

印

口座振替申出表示	
金融機関名称	
支店名	支店
預金の種類	普通・当座
口座番号	
フリガナ	
口座名義	

別添 2

委 任 状

宮崎県知事 河野 俊嗣 殿

私は下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

令和 3 年度結核対策費補助金に係る

（ 請求
受領 ）

の件

令和 年 月 日

委任者

印

受任者

印