

(記入例)

規則の別記様式第 1

〇〇学校発〇番 〇号
令和〇〇年 〇月 〇日

栃木県知事 福田富一 様

学校および施設の設置者
について記入すること。
学校長ではないので、注意
する

学校又は施設名 〇〇学校
申請者住所 栃木県〇〇市〇〇〇
氏名又は名称及び代表者氏名
〇〇法人〇〇 理事長 〇〇〇〇

令和〇〇年度結核予防費補助金交付申請書

別記様式第 1 号の (H) の額を記入する

令和〇〇年度における結核予防事業について結核予防費補助金 **40,240** 円を交付される
よう栃木県補助金等交付規則第 4 条の規定により、次の関係書類を添えて申請します。

関係書類

- 1 結核予防費補助金所要額調書
- 2 支出予定額内訳書
- 3 事業計画書
- 4 収支予算書 (抄本)

(記入例)

規則の別記様式第 1 (変更)

事業費又は事業量の 20%以上の変更をする場合は、
変更申請を行う

〇〇学校発〇番 〇号
令和〇〇年 〇月 〇日

栃木県知事 福田富一 様

学校又は施設名 〇〇学校
申請者住所 栃木県〇〇市〇〇〇
氏名又は名称及び代表者氏名
 〇〇法人〇〇 理事長 〇〇〇〇

令和〇〇年度結核予防費補助金変更交付申請書

令和〇〇年度における結核予防事業について結核予防費補助金 **26,827** 円を変更交付されるよう栃木県補助金等交付規則第 4 条の規定により、次の関係書類を添えて申請します。

申請額

- | | | | | |
|---|------------|---|----------------|---|
| 1 | 前回までの交付決定額 | 金 | 40,240 | 円 |
| 2 | 差引今回変更増減額 | 金 | △13,413 | 円 |

関係書類

- 1 結核予防費補助金所要額調書
- 2 支出予定額内訳書
- 3 事業計画書
- 4 収支予算書 (抄本)

間接撮影予定者
100 人→70 人
直接撮影予定者
20 人→10 人
に変更した場合を
想定して作成

（記入例）

規則の別記様式第2

申請時点より間接撮影実施者が2名少なかった場合
を想定して作成

〇〇学校発〇番 〇号
令和〇〇年 〇月 〇日

栃木県知事 福田富一 様

学校又は施設名 〇〇学校
申請者住所 栃木県〇〇市〇〇〇
氏名又は名称及び代表者氏名
〇〇法人〇〇 理事長 〇〇〇〇

令和〇〇年度結核予防費補助金実績報告書

令和〇〇年〇月〇日栃木県指令健康第〇〇号で結核予防費補助金の交付決定の通知があった結核予防事業について、栃木県補助金等交付規則第13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。

関係書類

- 1 結核予防費補助金精算額調書
- 2 支出額内訳書
- 3 事業実績報告書
- 4 収支計算（見込）書（抄本）

(記入例)

規則の別記様式第 4

令和〇〇年度結核予防費補助金交付請求書

補助金の交付確定書に記載された額を記入する

金 39,569 円

令和〇〇年〇月〇日栃木県指令健康第〇〇号で額の確定の通知があった令和〇〇年度結核
予防費補助金を下記のとおり交付されるよう、栃木県補助金等交付規則第 18 条の規定により
請求します。

令和〇〇年〇月〇日

栃木県知事 福田富一 様

学校又は施設名 〇〇学校
申請者住所 栃木県〇〇市〇〇〇
氏名又は名称及び代表者氏名
〇〇法人〇〇 理事長 〇〇〇〇

添付書類

令和〇〇年度結核予防費補助金交付確定通知書の写し

支払金融機関名 (本・支店名)	〇〇銀行〇〇支店
預金口座名義人 (フリガナ)	〇〇ハウジン リジチョウ〇〇〇〇 〇〇法人〇〇 理事長〇〇〇〇
請求者電話番号	0 1 2 - 3 4 5 - 6 7 8 9
預 金 種 別 口 座 番 号	普 通 ・ 当 座 1 2 3 4 5 6 7

結核予防費補助金交付確定書の写しを添えて栃木県保健福祉部感染症・疾病対
策課へ 1 部提出する