様式第7号(第12条関係)

年　　月　　日

鳥取市長　深澤　義彦　様

補助事業者等　住　所
氏　名

補 助 事 業 等 実 績 報 告 書

年　　月　　日付け鳥取市指令受健務第　　号をもって、交付決定のありました鳥取市看護職員実習指導者養成支援事業の実績について、鳥取市補助金等交付規則第12条の規定により下記のとおり報告します。

記

1　補助事業等の施行場所

2　補助事業等の実施期間

3　補助事業等の実施方法

4　補助金等の交付決定額とその精算額　　交付決定額　　円

精算額　　円

5　添付書類

(1)　事業報告書

(2)　収支決算書

(3)　事業の実施に要する経費に関する調書

(4)　講習会修了証書の写し