様式第5号(第17条関係)

　　年　　月　日

　鳥取県知事　平井　伸治　様

住所

申請者 氏名　　　 　　　　　　　　 　　印

(団体にあっては、名称及び代表者の氏名)

年度鳥取県衛生管理構築支援補助金実績報告書

　令和　　年　　月　　日　　第　　号による交付決定に係る事業の実績について、鳥取県補助金等交付規則第17条第1項の規定により、下記のとおり報告します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助金等の名称 | 鳥取県衛生管理構築支援補助金 | |
| 交付決定 | 算定基準額 | 交付決定額 |
|  |  |
| 実績 |  |  |
| 差引 |  |  |
| 添付書類 | 1　事業報告書  　2　収支決算書(に準ずる書類)  　3　補助対象が①構造物の改良の場合は、工事請負契約書の写し、工事費領収書の写し又は請求書の写し（施工業者が発行したものに限る）、竣工図面  4 補助対象が②機械及び装置の購入の場合は、支払いを証す書類  5 補助対象が③器具及び備品の購入の場合は、支払いを証す書類  6 食品衛生法施行規則第66条の２第３項第１号に規定される衛生管理計画及び同条同項第２号に規定される手順書（施設を管轄する保健所が適切と認めたものに限る） | |