

様式第5号(第17条関係)

年 月 日

鳥取県知事 ○○ ○○ 様

住 所  
申請者 氏 名 (印)  
(団体にあつては、名称及び代表者の氏名)

平成 年度鳥取県受動喫煙防止対策支援事業補助金実績報告書

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 | 鳥取県受動喫煙防止対策支援事業補助金                  |       |
| 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<br>2 収支決算書(に準ずる書類)<br>3 その他 |       |