年 月 日

鳥取県知事 ○○ ○○ 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	ŀ	寸	決	定		算	定	基	準	額		交	付	決	定	額
	1	,1	沃													
実				績												
差				引												
添	f	4	書	類	1 2 3	事業幸収支済	中算書(に準ず	る書類))						