

様式第5号（第7条関係）

第 \_\_\_\_\_ 号  
\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

岡山県知事 \_\_\_\_\_ 殿

団体名

代表者名 \_\_\_\_\_

申請書に記載した内容を記入  
してください。※押印不要

\_\_\_\_\_年度岡山県ハンセン病療養所入所者地域交流事業費補助金実績報告書

このことについて、次のとおり事業が完了したので、岡山県補助金等交付規則（昭和41年岡山県規則第56号）第13条の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

1 精算額 金 \_\_\_\_\_ 円

2 添付書類

- (1) 事業実績書（様式第6号）
- (2) 経費精算額調書（様式第7号）
- (3) その他参考となる資料

様式7号（F）欄の額を  
記入してください。

岡山県ハンセン病療養所入所者地域交流事業費補助金経費精算額調書

（単位：円）

区 分	対象事業の 支出額（※）	寄付金その他 の収入額	差引事業費 (A) - (B)	補助基準額	選 定 額 (C)、(D)の いずれか少ない額	補助所要額 (千円未満の 端数切り捨て)	交付決定額	差引増△減額 (G) - (F)
	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)	(F)	(G)	(H)
____年度 事業分	49,800	0	49,800	50,000	49,800	49,000	49,000	0

※補助対象経費のみ計上し、経費の詳細がわかる資料を添付すること。

すべての経費について、  
領収書等を添付してください。

既交付決定額（または、  
変更後の交付決定額）を  
記入してください。