

勤労者の骨髄ドナー確保等活動支援金事業実績報告書

第 号  
年 月 日

兵 庫 県 知 事 様

住 所  
団 体 名  
代表者名  
電話 ( ) 一 番  
電子メール

年 月 日付け 第 号により交付決定のあった令和 年度勤労者の骨髄ドナー確保等活動支援金事業を下記のとおり実施したので、補助金交付要綱第11条の規定に基づき、その実績を報告します。

記

1 事業の内容及び経費区分(別記)

2 事業の着手年月日 (令和 年 月 日)  
令和 年 月 日

事業の完了年月日 (令和 年 月 日)  
令和 年 月 日

3 添付書類

事業実績報告書(別紙2)ほか

(注) 申請内容を上段に( )書き、実績を下段に記入する。

別記

収支決算書

1 収入の部

科目	決算額	摘要
	( ) 円	
	( )	
	( )	
計	( )	

2 支出の部

科目	決算額	摘要
	( ) 円	
	( )	
	( )	
計	( )	

(注) 1 収支の計はそれぞれ一致する。

2 県補助金は、見込み額を記入する。

## 勤労者の骨髄ドナー確保等活動支援金請求書

金 円也

ただし、令和 年度勤労者の骨髄ドナー確保等活動支援金

支援金交付決定額	円		
今回請求額	円		
<根拠> 支援金交付決定通知	第	号	
	年	月	日
支援金変更交付決定通知	第	号	
	年	月	日
支援金確定通知	第	号	
	年	月	日

(注) 支援金変更交付決定通知及び支援金確定通知は、当該通知があった場合のみ記載する。

上記のとおり、支援金を交付されたく、令和 年度補助金交付要綱第14条第1項の規定に基づき、請求します。

年 月 日

兵庫県知事様

請求者住所  
団体名  
代表者名  
発行責任者氏名  
電話( ) ー 番  
電子メール  
担当者氏名  
電話( ) ー 番  
電子メール