第５号様式

年　　月　　日

(公財)沖縄県保健医療福祉事業団

理　事　長　安里　哲好　殿

住　所

名 称

代表者　　　　　　　　　　　印

令和3年度市町村健康づくり運動実践活動

助成事業実績報告書

　市町村健康づくり運動実践活動助成事業実施要綱第１０条の規定に基づき、事業が完了しましたので、関係書類を添えて下記のとおり報告します。

記

１　助成対象事業名

２　助成金精算額　　　　金　　　　　　　　円

３　書類

　（１）事業経費明細書【別紙２】

　（２）事業実施報告書【別紙３】

　（３）証拠書類等

　（４）当日記録写真

　（５）印刷物

　（６）その他成果物