様式第３号（第７条関係)

年　　月　　日

　能代市長　　　　　　　　　　様

住所

氏名

(法人名・代表者名)

能代市結核予防婦人会補助金状況報告書

　　　　　年　　月　　日付け指令記号及び番号の補助金等交付決定通知書に係る補助事業等の状況を下記のとおり報告します。

記

1　補助金等の名称

2　事業実施の状況

3　収支の状況

4　付された条件の履行状況

5　その他