様式第５号（第１０条関係）

年　 月 　日

（宛先）島本町長

所在地

自治会名

会長名 　　　　　　　　　　　印

自治会集会施設自動体外式除細動器（ＡＥＤ）設置事業補助金実績報告書

年　 月　 日付け　　　　第 　　号で補助金の交付決定のあった事業が完了したので、次のとおり報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 設置施設所在地住所 |  | |
| 設置施設名 |  | |
| 交付決定額 | 円 | |
| 精算額 | 円 | |
| 事業完了年月日 | 年　 月　 日 | |
| ＡＥＤ | メーカー名 |  |
| 型　式 |  |
| 電極パッド | （成人用）  使用期限 　　　　　　年　 月　 日  （小児用）  使用期限 　　　　　　年　 月 　日 |
| バッテリー | 装着年月日 　　　　　年 　月 　日 |
| 備考 |  | |

（注）添付書類

⑴　ＡＥＤ設置に係る領収書及び内訳書の写し

⑵　写真（設置状況の確認ができるもの）

⑶　補助年度事業実施状況報告書及び補助年度収支決算書（島本町補助金交付規則に定める様式第７号及び様式第８号又はそれらの記載事項を具備した書類）