第１６号様式

　　　　年　　月　　日

　東京都知事　　殿

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　 印

（法人にあっては、名称及び代表者氏名)

支払完了届

　　　　　年　　月　　日付　　　　　　第　　　号により交付を受けた健康増進型公衆浴場改築支援補助金（　　　費用）について、補助金相当額の支払を　　　年　　月

　日、下記のとおり完了したので届け出ます。

記

１　補助金相当額の支払状況

２　添付書類（支払状況を証明するもの）