

年 月 日

燕市長 様

住 所

申請者 法 人 名 ⑩

代表者の氏名

燕市介護及び障がい福祉サービス事業所感染症対策物品等整備費補助金
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補助事業が完了したので、燕市介護及び障がい福祉サービス事業所感染症対策物品等整備費補助金交付要綱第12条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

1 補助事業の実績額

福祉施設	対象経費	交付決定額
	円	円

2 補助事業の完了年月日 年 月 日

3 添付書類

- (1) 物品等購入報告書（様式第8号）
- (2) 物品等の購入に係る領収書等の写し
- (3) 物品等の使用状況が分かる写真
- (4) その他市長が必要と認める書類