

記入例

(様式7)

文書番号

令和●年●●月●●日

神奈川県知事 殿

補助事業者 住 所 **神奈川県横浜市中区日本大通●-●**
法人(団体)名 **神奈川株式会社**
代表者氏名 **代表取締役 横浜 太郎**

令和●年度神奈川県地域医療介護総合確保基金(介護分)事業費補助金事業実績報告書

県からの交付決定通知の日付を記載してください。

令和●年●●月●●日付けで交付決定があった標記補助金について、次のとおり関係書類を添えて報告します。

1 補助事業名 外国人留学生等介護分野参入促進事業
外国人介護人材受入施設環境整備事業費補助

2 補助金精算額調書 (様式8)

3 事業実績報告書 (様式9)

4 添付書類

- (1) 当該事業に係る歳入歳出決算(見込み)書の抄本
(当該補助事業に係る決算額を備考欄に記入すること。)
- (2) その他参考となる資料(別に定める様式等)

**抄本の様式は問いません。
(参考様式あり)**

【本件責任者及び担当者】

責任者 職・氏名

電話 000-000-000

電子メール ***@***

担当者 職・氏名

電話 000-000-000

電子メール ***@***

責任者及び担当者の記載について

- 文書の真正性を担保するため、責任者及び担当者の氏名及び連絡先を記載してください。
- 責任者と担当者が同じ場合は、まとめて記載してください。
- 申請者が市町村の場合は記載不要です。
※ 別途問合せ先の記載をお願いします。