様式第５号（第８条関係）

年　　月　　日

　国分寺市長　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人名 |  | |
| 所在地 |  | |
| 代表者  （肩書・氏名） |  | ※ |

※　法人の場合は、必ず押印してください。

法人以外でも、本人が手書き（署名）しない場

合は、記名押印してください。

国分寺市福祉サービス第三者評価受審費補助金実績報告書

標記の件について、　　年　　月　　日付け　　　第　　号で交付決定を受けた国分寺市福祉サービス第三者評価受審費補助金に係る事業実績について、次の関係書類を添えて報告します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | | |
| 事業所所在地 | 国分寺市 | | |
| サービス種別 |  | | |
| 受審に要した経費 | ※契約総額を記入 | |  |
|  | | 円 |
| 補助金交付  決定額 |  | | 円 |
| 添付書類 | □支払済証明書（補助金請求に係る領収書等の写し）  □評価結果報告書（写）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 申請者連絡先 | 担当者氏名 |  | |
| 電話・FAX番号 | (電話)　　　　　　　 　 （FAX） | |
| メールアドレス |  | |