様式第５（第９条関係）

令和　　年　　月　　日

　鹿児島市長　殿

申請者　所　在　地

　　　　名　　　称

印

　　　　代表者氏名

補助事業実績報告書

　鹿児島市補助金等交付規則第１４条及び鹿児島市介護サービス事業所等サービス継続支援事業補助金交付要綱第９条の規定により、次のとおり報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 指令年月日 | 令和　　年　　月　　日 | 指令番号 | 指令長あ第　　　号 |
| 事業所・施設等の種別 |  | | |
| 事業所・施設等の名称 |  | | |
| 補助事業の名称 | 介護サービス事業所等サービス継続支援事業 | | |
| 補助事業の完了年月日 | 令和　　年　　月　　日 | | |
| 補助金の交付決定金額 | 円 | | |
| 補助金の既交付金額 | 円 | | |
| 添付書類 |  | | |