様式第６号（第８条関係）

年　　月　　日

　小野町長　　様

住　　所

名　　称

代表者名

**小野町障害者日中一時支援事業実施施設整備事業完了報告書**

 　　　　年度小野町障害者日中一時支援事業実施施設整備事業について、下記のとおり完了しましたので報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　交付決定年月日 |  |
| ２　交付決定額 |  |
| ３　着手年月日 |  |
| ４　完了年月日 |  |