様式第６号（第10条関係）

年　　月　　日

小野町長　様

|  |
| --- |
| 申請者 |
|  | 住所 |  |
| 法人名 |  |
| 代表者名 |  | ㊞ |
| 事業所名 |  |

　　　年度小野町障がい児保育支援事業実施状況報告書

　　　　年　　月　　日付け小野町指令　第　　　号で交付決定のあった小野町障がい児保育支援事業費補助金の執行状況について、小野町障がい児保育支援事業費補助金交付要綱第10条の規定により下記のとおり報告します。

記

１　内　　容

２　執行状況　　　　　　　　　　　　円