様式第７号（第１２条関係）

宇美町介護施設開設準備等特別対策事業費補助金実績報告書

年　　月　　日

宇美町長　　　　　　　　殿

法人の所在地

法人の名称

代表者職氏名

※本人が署名されない場合は、記名押印してください。

　　　　年　　月　　日付け　　　　第　　　　号で補助金の交付決定の通知を受けた宇美町介護施設開設準備等特別対策事業費補助金について事業が完了したので、宇美町介護施設開設準備等特別対策事業費補助金交付要綱第８条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり報告いたします。

記

１　事業の名称

２　施設の種類等

３　補助金交付決定額　　　　金　　　　　　　　　　　円

４　事業の実施期間

　　　　　　　年　　　月　　日から　　　　　年　　　月　　　日まで

５　添付書類

（１）事業実績調書（様式第８号）

（２）補助金精算額調書（様式第９号）