別記第６号様式

|  |
| --- |
| 年度　函館市訪問介護等サービス提供体制確保支援事業費補助金実績報告書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　　函　館　市　長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　および代表者氏名　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日函福地をもって補助金の交付の決定を受けた事業等は，　　年　　月　　日完了したので，関係書類を添えて報告します。　　　　補助金交付決定通知額　　金　　　　　　　　円　　　　補助金領収済額　　金　　　　　　　　円　　　　補助金領収未済額　　金　　　　　　　　円 |