様式第6号(第12条関係)

年　　月　　日

　　　猪名川町長　様

団体等名称

代表者住所

代表者氏名

補助事業等実績報告書

　　　年　　月　　日付猪福第　　　　号で補助金等の交付決定があつた補助事業等を下記のとおり実施したので、猪名川町訪問看護師・訪問介護職員安全確保・離職防止対策事業助成金交付要綱第11条の規定により報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金等の名称 | 猪名川町訪問看護師・訪問介護職員安全確保・離職防止対策事業助成金 |
| 事業実施期間 | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日 |
| 交付決定額 | 円　　　 |
| 既交付額 | 円　　　 |
| 補助事業等の実施概要 | 1　事業収支決算書2　事業実績報告書 |