

年 月 日

交野市重症心身障がい児者支援事業所開設補助金実績報告書

交野市長 様

所在地

法人名

代表者名

印

(事業所名

)

年 月 日付交福障第 号で交付決定のあった交野市重症心身障がい児者  
支援事業所開設補助事業が完了したので、補助金交付要綱第10条の規定により関係書類  
を添えて報告します。

1. 交付決定額 金 \_\_\_\_\_ 円

2. 事業完了年月日 年 月 日

【関係書類】

1. 収支決算書
2. 領収書の写し
3. 完成後の現況写真