

第 年 月 日 号

長崎県知事 様

住 所
法 人 名
事業所名
代表者名

年度長崎県地域医療介護総合確保基金事業補助金
(長崎県外国人介護人材受入支援事業)の実績報告書

年 月 日付長崎県指令 第 号をもって交付決定の通知があった長崎県地域医療介護総合確保基金事業について、長崎県補助金等交付規則(昭和40年長崎県規則第16号)第13条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて実績を報告します。

記

1 交付決定額 円

2 実 績 額 円

3 添付書類

- (1) 経費所要額精算書(別紙1-2)
- (2) 事業実績報告書(別紙5)
- (3) 収支決算書(別紙6)
- (4) その他参考となる書類(支出証拠書類の写し)

発行責任者及び担当者

発行責任者 ○○ ○○(連絡先○○○-○○○-○○○○)

発行担当者 △△ △△(連絡先○○○-○○○-○○○○)