第９号様式（第１５条関係）

|  |
| --- |
| 番　　　　　号  　　　　　　年　　月　　日  　熊本県知事　　　　　　　　様  法人住所  法人名  事業所住所  事業所名  法人代表者職・氏名  令和５年度（２０２３年度）熊本県介護職員勤務環境改善支援事業費  （ＩＣＴ導入）補助金実績報告書  　令和５年（２０２３年）１２月２７日付け高齢第６８０号の交付決定通知に基づき、令和５年度（２０２３年度）熊本県介護職員勤務環境改善支援事業費（ＩＣＴ導入）を実施したので、熊本県補助金等交付規則第１３条及び熊本県健康福祉補助金等交付要項第９条の規定により、関係書類を添えてその実績を報告します。  添付書類  １　ＩＣＴ導入効果報告書（第２号様式）  ２　経費所要額精算書（第１０号様式）  ３　収支精算書（第３号様式を準用）  ４　補助対象事業に係る領収書の写し等 |

※　申請者の押印を省略する場合

|  |
| --- |
| 書類発行責任者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |
| 担当者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |