第５号様式（第11条関係）

令和　　年　　月　　日

　熊本県知事　木　村　敬　様

申請者

法人所在地

法　人　名

代表者氏名

令和７年度訪問介護等サービス提供体制確保支援事業補助金事業実績報告書

令和　年　月　日付け高齢第　　　号の交付決定通知のあった令和７年度訪問介護等サービス提供体制確保支援事業に係る事業実績について、熊本県訪問介護等サービス提供体制確保支援事業補助金交付要項第１１条の規定により関係書類を添えて報告します。

１　精算額　　金　　　　　　　　　　　円

２　添付書類

（１）事業実績報告書（第５号様式別紙（１））

（２）精算額調書（第５号様式別紙（２））

（３）納品書、請求書及び給与明細書等の支払額及び支払日が確認できる書類の写し

（４）収支決算書（第６号様式）

（５）その他知事が必要と認める書類

※申請者の押印を省略する場合は次の欄を記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 書類発行責任者氏名 |  | 連絡先(電話番号) |  |
| 担当者氏名 |  | 連絡先(電話番号) |  |