別記様式第６号

第　　　　　号

令和　　年　　月　　日

群馬県知事　　　　　　　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　 　 代表者職・氏名

令和　年度群馬県介護保険事業費補助金

（介護テクノロジー定着支援事業）実績報告書

　　年　　月　　日付け群馬県指令地福第　　　　号にて交付決定を受け（、令和　年　　月　　日付け群馬県指令地福第　　　　　号にて変更交付決定を受け）た標記補助金に係る事業実績について、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

１　補助金所要額　　　金　　　　　　　　　　円

　２　添付書類

1. 補助金所要額精算書（別記様式第６号別紙１）
2. 事業実施内容報告書（別記様式第６号別紙２）
3. 歳入歳出決算（見込）書抄本（又は準ずる書類）
4. 口座振替申込書
5. 支出の状況がわかる資料
6. 事業の実施状況のわかる写真
7. その他参考となる資料