

別記様式第6号（第10条関係）

第 号
令和●年●月●日

群馬県知事 あて

所在地 〒 371-8570
前橋市大手町 1-1-1
法人名 社会福祉法人●●
代表者職・氏名 理事長 ●● ●●

令和●年度群馬県外国人介護人材定着促進事業費補助金 実績報告書

令和●年●月●日付け群馬県指令地福第●●-●号にて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する。

記

- 1 補助金所要額 金225,000円
- 2 補助金所要額精算書
別紙様式3
- 3 外国人介護人材定着促進事業実績報告書
別紙様式4
- 4 添付書類
（1）歳入・歳出決算（見込）書の抄本（又は準ずる書類）
（2）領収書等、支出の状況がわかる資料
（3）口座振替申込書
（4）その他参考となる資料