

様式第4(第14条関係)

年 月 日

鹿児島市長 殿

補助事業者等の住所

補助事業者等の氏名

(団体の場合は、団体名及び代表者名)

補助事業等実績報告書

鹿児島市補助金等交付規則第14条の規定により次のとおり報告します。

指 令 年 月 日	年 月 日	指 令 番 号	指 令 第 - 号
補 助 事 業 等 の 名 称	鹿児島市社会福祉法人等介護保険利用者負担額軽減事業		
補助事業等の完了年月日	年 月 日		
補助金等の交付決定金額	円		
補助金等の既交付金額	0円		
添 付 書 類	1. 介護保険利用者負担額軽減実績書 (様式第4) 2. 収支決算書 (様式第5) 3. 助成額報告書 (様式第6)		