

様式第5（第9条関係）

年 月 日

鹿児島市長 殿

申請者 所在地
名 称
代表者氏名

印

補助事業実績報告書

鹿児島市補助金等交付規則第14条及び鹿児島市介護サービス事業所等サービス継続支援事業補助金交付要綱第9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	指令長あ第 号
事業所・施設等の種別			
事業所・施設等の名称			
補 助 事 業 の 名 称	介護サービス事業所等サービス継続支援事業		
補助事業の完了年月日	年 月 日		
補助金の交付決定金額			円
補助金の既交付金額			円
添 付 書 類			