様式第３号（第13条関係）

年　　月　　日

　　（宛先）五島市長

申請者　住　所

名　称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

介護職員宿舎借上支援事業補助金実績報告書

年　　月　　日付け五島市指令　　第　　号で助成決定の通知があった介護職員宿舎借上支援事業補助金について、五島市補助金等交付規則（平成16年五島市規則第44号）第13条の規定により、その実績を指示のあった書類を添えて報告します。

記

(1) 実績報告書及び収支決算書（様式第１号）

(2) 宿舎の借上に係る経費の支払を証する書類の写し

(3) その他市長が必要と認める書類