

年 月 日

敦賀市長 殿

申請者 実施主体名
代表者住所
代表者名

敦賀市訪問型サービスB・通所型サービスB補助金 実績報告書（ 年度）

年 月 日付け第 号により交付決定を受けた敦賀市訪問型サービスB・通所型サービスB補助金の事業が完了したので、敦賀市介護予防・日常生活支援総合事業 訪問型住民主体サービス（B型）・通所型住民主体サービス（B型）実施及び補助金交付要綱第25条の規定により、次のとおり報告します。

記

1 添付書類

- (1) 敦賀市訪問型サービスB・通所型サービスB補助金 実施内容報告書（様式第9-2号）
- (2) 収支決算書（様式第10号）
- (3) 領収書またはその写し