

様式第9号（要綱第14項関係）

堺市新型コロナウイルス感染症に係る障害福祉サービス事業所等に対する
サービス継続支援補助金実績報告書

年 月 日

堺市長 殿

所在地

団体名

代表者職氏名



堺市新型コロナウイルス感染症に係る障害福祉サービス事業所等に対するサービス継続支援補助金について、次のとおり関係書類を添えて、報告します。

補助年度	令和4年度 (令和 年度経費)	補助金の名称 (又は補助事業名)	堺市新型コロナウイルス 感染症に係る障害福祉サ ービス事業所等に対する サービス継続支援補助金
交付決定	年 月 日付け通知		第 号
補助金 交付決定額	円		
実績の概要 (内容、効果等)			
添付書類	1 堺市新型コロナウイルス感染症に係る障害福祉サービス事業所等に対するサービス継続等事業実施報告書（様式第10号） 2 収支決算書（規則様式第8号） 3 自費検査について、別添2に定める対象に該当する旨を示す理由書 4 その他市長が必要と認める書類		