

様式第5号

堺市障害者グループホーム整備促進事業補助金年度終了実績報告書

年 月 日

堺市長 殿

所在地  
法人名称  
代表者氏名  
施設名称

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた堺市障害者グループホーム整備促進事業補助金に係る年度終了報告について、堺市障害者グループホーム整備促進事業補助金交付要綱15の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

- |   |                |   |
|---|----------------|---|
| 1 | 交付決定の内容        |   |
|   | (1) 事業費        | 円 |
|   | (2) 堺市補助基本額    | 円 |
|   | (3) 堺市補助金      | 円 |
| 2 | 年度内遂行実績        |   |
|   | (1) 事業費支払実績見込額 | 円 |
|   | (2) 事業進捗率      | % |
|   | (3) 堺市補助金受入額   | 円 |
| 3 | 翌年度繰越額         |   |
|   | (1) 事業費        | 円 |
|   | (2) 堺市補助金      | 円 |
| 4 | 事業実施期間         |   |
|   | (1) 着手年月       |   |
|   | (2) 完了予定年月     |   |
| 5 | 備考             |   |

(注) 代表者が自署しない場合又は法人である場合は、記名押印をしてください。