第４号様式（第９条）

東金市障害者グループホーム運営費補助金実績報告書

年　　月　　日

（宛先）東金市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の職名及び氏名　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　グループホームの名称

　令和　　年　　月　　日付け東金市指令第　　　号－　　で交付決定のあった令和　年度東金市障害者グループホーム運営費補助金に係る事業について、実績報告します。

　添付書類

　１　東金市障害者グループホーム運営費補助金精算書

　２　歳入歳出決算（見込）書抄本