様式第７号（第１１条関係）

下野市介護保険施設等物価高騰対策支援事業支援金実績報告書

　　年　　月　　日

　下野市長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 所在地 |  |
|  | 法人名 |  |
|  | 代表者名 | 　　　　　　　　　　　　　 |

　　　　　年　　月　　日付け下野市指令　第　　号で交付決定のありました標記の支援金について、事業が完了したので、下野市介護保険施設等物価高騰対策支援事業支援金交付要綱第１１条の規定により、報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　施設等の種類 |  |
| ２　施設等の名称 |  |
| ３　支援金交付決定額 | 金　　　　　　　　　　　　　円 |

（報告前確認事項）

|  |
| --- |
| ※以下の点について、ご確認及びご理解の上、チェック（☑）をし、この報告書を提出してください。□　令和６年３月３０日までに、届出等を行っていない事実上の場合も含めて、施設等を休止又は廃止した場合、補助金の一部又は全部を返還しなければならない。□　令和５年４月１日（事業開始日）から令和６年３月３１日（施設等を休止又は廃止した日）までに使用した食材料に要した費用の領収書等は、この支援金の交付を受けた年度の翌年度から５年間保存しなければならない。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |