様式第３号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　文　　書　　番　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　島根県知事　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法 人 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　年度島根県老人福祉施設整備費補助金実績報告書

　　　　　年　　月　　日付け指令高発第　　　号をもって交付決定された、　　年度島根県老人福祉施設整備費補助金に係る事業実績について、下記により関係書類を添えて報告します。

記

　１．施設の種類

　２．精算額内訳　[別紙(1)のとおり]

　３．事業実績報告　[別紙(2)のとおり]

　〔添付書類〕

　　　収支決算（見込）書抄本

実績報告点検表にて示す書類

担当者氏名：

電話番号：

ＦＡＸ番号：