様式６

番　　　　　号

令和　　年　　月　　日

　（宛先）秋田県知事

住　　　　所

　　法人名

代表者職氏名

令和　年度秋田県外国人介護人材受入れ施設等環境整備事業実績報告書

　令和　　年　　月　　日付け指令長寿－　　　で補助金の交付決定の通知を受けた令和　年度秋田県外国人介護人材受入れ施設等環境整備事業が完了したので、次の関係書類を添えて報告します。

１　補助金等の交付決定額　　　　　　　　　　　　 円

２　補助金等の実績額 　　　　　 円

３　差引増減額　　　　　　　　　　　　　　　 円

４　添付書類

（１）補助金精算書（様式６（別紙１））

（２）事業実績書（様式６（別紙２））

（３）収支精算書（様式６（別紙３））

（４）その他知事が必要と認める書類

【事業担当者情報記入欄】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業担当者・職氏名 | 電話番号 | 登録メールアドレス |
|  |  |  |

注１：事業担当者の職氏名、電話番号、メールアドレスを御記入ください。

注２：登録メールアドレスは、補助金交付申請書と同じアドレスを御記入ください。