第５号様式（第１１条関係）

柏崎市介護夜勤対応者補助金実績報告書

令和　年　月　日

柏崎市長　様

（申請者）住　　所

事業者名

代表者名

　　　　年　　月　　日付けで補助金交付の決定を受けました柏崎市介護夜勤対応者補助金について、下記のとおりその事業が完了しましたので、新潟県柏崎市介護夜勤対応者補助金交付要綱第１１条の規定により、事業の実績を報告します。

記

１　補助金の交付決定額　　　　　　金　　　　　　円

２　補助事業の完了年月日　　　　　　　年　　　月　　　日

３　添付書類

1. 夜勤対応者配置状況表
2. 介護夜勤対応者補助金実績表
3. 介護夜勤対応者補助金月別実績表

４　振込先

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | |  | | 支店名 |  |
| 種別 |  | 口座番号 |  | 名義人 | ※カタカナで記入してください。 |