

様式第 8 号（第 1 1 条関係）

年 月 日

加東市長 様

所 在 地
(申請者) 名 称
代表者職氏名
電話番号

加東市計画相談支援推進事業補助金実績報告書

年 月 日付け 第 号により交付決定のあった加東市計画相談支援推進事業について、下記のとおり補助事業を実施したので、加東市計画相談支援推進事業補助金交付要綱第 1 1 条第 1 項の規定により関係書類を添えて報告します。

記

事業所名												
事業所番号	特定相談支援事業所											
	障害児相談支援事業所											
事業所の所在地	(〒 -)											
相談支援専門員氏名												
補助対象期間	年 月分から 年 月分まで											
添付書類												