様式第８号（第１１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１１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 |  | | | | | | | | | | |