（様式第３号）

令和　　年　　月　　日

福岡市長

（申請者）

所在地

法人名

代表者職・氏名

担当者名・電話

福岡市重度障がい者受入施設設置促進事業補助金　実績報告書

令和　　年　　　月　　　日付け福障福第　　　号により補助金の交付決定を受けました事業の実績について、下記の通り報告します。

記

１．実績額 金　　　　　　　　　　　円

２．補助対象施設 事業所名：

３．事業完了年月日 令和　　年　　月　　日

※完了年月日が確認できる領収証、納品書等を添付してください。

４．収支報告

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 内　容 | 金　額 |
| 収入 | 福岡市補助金 |  |
|  |  |
|  |  |
| 収入計 |  |
| 支出 |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 支出計 |  |