別紙様式２（外国人介護人材技能向上研修事業費補助金）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　　　　　　　 号

年　　月　　日

　愛　知　県　知　事　殿

団　 体 　名

住　　　　所

代表者職氏名

年度外国人介護人材技能向上研修事業費補助金に係る事業

実績報告について

　　年　月　日付けで交付決定を受けたこのことについて、次の関係書類を添えて提出します。

記

１　補助金精算額　　　金　　　　　　　　　円

２　事業所要額精算書（別紙様式２－１）

３　事業実績報告書（別紙様式２－２）

４　添付書類

　年度会計歳入歳出決算（見込）書（又は資金収支決算内訳表）の抄本