

(様式第 5 号)

提出日を記載してください

令和 年 月 日

福井県知事 様

住所・法人名・代表者役職・代表者氏名
を記載してください

交付決定通知書の日付および番号を記載
してください

住 所 福井市大手 3 丁目 1 7 - 1
法人名 社会福祉法人福井県
代表者役職・氏名 理事長 福井 太郎

福井県障害福祉等人材確保・職場環境改善等支援事業補助金完了実績報告書

令和 年 月 日付け福井県指令障第 号で交付決定を受けた福井県障害福祉等人材確保・職場環境改善等支援事業補助金の事業が完了したので、福井県補助金等交付規則第 1 2 条の規定により、関係書類を添え、下記のとおり報告します。

交付決定通知書に記載の交付決定額を
記載してください

記

- 1 補助金名称 福井県障害福祉等人材確保・職場環境改善等支援事業補助金
- 2 補助金交付決定額 ○○○, ○○○ 円
- 3 補助金精算額 ○○○, ○○○ 円
- 4 精算額算出 障害福祉等人材確保・職場環境改善等実績報告書のとおり
- 5 添付書類
・国保連合会からの額の通知一式

実績報告書
別紙様式 3 - 1 の「2 実績報告について」
「①補助金の総額」の金額を記載してくだ
さい。なお、国保連からの額の通知一式の
合計金額とも一致するようにしてください。