様式第４号（第８条関係）

八潮市医療的ケア児者受入設備整備事業実績報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　（宛先）八潮市長

　　　　　　　　　　　　　　事業所名（種別）

　　　　　　　　　　　　　　事業所所在地

　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　代表者職名・氏名

　　　　年　　　月　　　日付け　　　第　　　号で決定のあった八潮市医療的ケア児者受入設備整備事業補助金について、補助金の対象となる事業が完了したので、八潮市医療的ケア児者受入設備整備事業補助金交付要綱第８条の規定により、下記のとおり報告します。

記

１　補助金交付決定額　金　　　　　　　　　円

２　補助金実績額　金　　　　　　　　　円

３　添付書類

　⑴　八潮市医療的ケア児者受入設備整備事業補助金精算額内訳書（様式第５号）

　⑵　事業に係る契約書又は領収書の写し

　⑶　改修箇所又は購入品目を示す写真

　⑷　医療的ケア児者を受け入れたことを証する書類

⑸　その他市長が必要と認める書類