様式第１０号（第１０条関係）

補助事業実績報告書

年　　　月　　　日

（宛先）姫 路 市 長

申請者　〒　　　－

住　 　所

事業所名

事業所番号

代表者名

担当者名

（電話番号　　　　　　　　　　　　）

　　　年　　月　　日付けで交付決定のあった下記事業について、姫路市介護事業所におけるハラスメント対策費用補助金交付要綱第１０条の規定により次のとおりその実績を報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業の名称 | 姫路市介護事業所におけるハラスメント対策費用補助事業 |
| 補助金等の額 | （　　　　　　　　　　　　円）  円 |
| 添付書類 | * 精算額調書・事業実施報告書（様式第１１号） * 収支決算書（様式第１２号） |

※　実績報告書は利用者ごとに作成すること。

※　交付決定内容を上段に括弧書き、実績を下段に記入する。