様式第５号

番　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

茨城県知事　　殿

法人所在地

　　　法人名

代表者職氏名　　　　　　　　　　印

令和２年度茨城県障害福祉サービス等事業者に対するサービス継続支援事業

補助金実績報告書

令和　　年　　月　　日付け障福第　　　　号で交付決定を受けた標記補助金の実績について，下記の関係書類を添えて報告します。

記

１　実績報告書総括表（様式第５号－１）

２　事業所・施設別支払額一覧（様式第５号－２）

３　事業所・施設別個票（様式第５号－３）

４　支払い内訳（別紙）