様式５

年度滋賀県障害児・者

地域活動推進事業実績報告書

 　　　 　　　　　 第　　　　号

 年　　月　　日

 (宛先) 滋賀県知事　　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 |  |
|  | 氏名 | （法人の名称および代表者の職名・氏名） |
| 発行責任者・担当者 | 氏名 | （発行責任者および担当者の氏名） |
| 連絡先電話番号 |  |

 令和　年　月　日付け滋障福第　　　号で補助金交付決定の通知のあった標記事業を完了したので、滋賀県障害児・者地域活動推進事業費補助金交付要綱第９条の規定により、関係書類を添え報告します。

 記

　１　事業実績書（別添５）

　２　事業個別実績書（別添６）

　３　事業個別決算書（別添７）

　４　その他（事業実施に係るパンフレット、ちらし、研修会等の要録、写真など、事業の

概要が分かる書類等を必要に応じて添付すること。）