第４号様式（第１０条関係）

令和　　年　　月　　日

　福　島　県　知　事

申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

福島県新型コロナウイルス感染症に係る障害福祉サービス事業所等に

　　　　対するサービス継続支援事業実績報告書

標記の事業について、福島県補助金等の交付等に関する規則第１３条第１項及び福島県新型コロナウイルス感染症に係る障害福祉サービス事業所等に対するサービス継続支援事業補助金交付要綱第１０条の規定により、その実績を報告します。

記

１　補助金の交付決定年月日

２　補助金交付決定額

　　金　　　　　　　　　　　　円

３　添付書類

　　別紙　実績内訳書