記載例

別記様式第５号（第１０条関係）

第　　号
令和〇年〇月〇日

群馬県知事　　あて

基金事業者
所在地　前橋市大手町１－１－１
法人名・団体名　群馬県〇〇協議会
代表者職・氏名　会長　〇〇　〇〇

令和〇年度群馬県地域医療介護総合確保基金事業費補助金
実績報告書（介護従事者の確保に関する事業）

令和〇年〇月〇日付け群馬県指令健福第〇〇〇－〇号に
記補助金に係る事業実績について、次のとおり関係書類を添え

複数の事業をまとめて申請する場合は、事業区分欄に「別添、補助金所要額調書のとおり」と記載し、申請額は合計額としてください。

１　事業区分　介護人材参入促進事業（介護への理解促進事業）
２　補助金所要額　　金７９２，０００円
３　補助金の対象経費にかかる消費税等の扱い（いずれかに〇）
　消費税等を含まない　・　消費税等を含む
４　所要額精算書
　別紙１－ア
５　事業実績報告書
　別紙２－ア
６　添付書類
（１）歳入・歳出決算（見込）書の抄本（又は準ずる書類）
（２）領収書等、支出の状況がわかる資料
（３）口座振替申込書
（４）その他参考となる資料

「消費税を含まない」を選択する場合は、補助対象経費中の消耗品や手数料等、すべての項目から消費税を除いてください。