|  |
| --- |
| 厚木市障害者グループホーム運営事業実績報告書年　　月　　日（宛先）厚木市長住所又は所在地　　　　　　　　　　　団体名　　　　　　　　　　　氏名又は代表者名　　　　　　　　　　　次のとおり報告します。 |
| １事業(事務)の名称 | 厚木市障害者グループホーム運営事業 |
| ２施 行 場 所 |  |
| ３事　 業 　費 | 円 |
| ４補助金交付決定額 | 円 |
| ５事業完了年月日 | 年　　月　　日 |
| ６実績の概要（内容、効果等） |  |
| ７ 次年度以降の事業の取組への考え方 |  |
| ８添 付 書 類 | □　収支決算書　　　□　 |