第５号様式（第12条関係）

厚木市障がい者就労施設共同受注窓口事業実績報告書

　年　月　日

（宛先）厚木市長

所在地

法人名

代表者名

施設名

　年　月　日付けで交付決定を受けました、令和　年度厚木市障がい者就労施設共同受注窓口事業補助金に係る補助事業の実績を次のとおり報告します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 厚木市障がい者就労施設共同受注窓口事業補助金 | | | | |
| 実支出額 | 補助基本額 | ①要補助額 | ②補助交付額 | 過不足額  （②－①） |
| 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |

１　添付書類

(1) 　　　年度厚木市障がい者就労施設共同受注窓口事業補助金交付申請額内訳書

(2) 　　　年度厚木市障がい者就労施設共同受注窓口事業実績報告書

(3) 　　　年度法人及び施設会計収支決算（見込）書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　問合せ先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メール：