様式第5号(第17条関係)

　　年　　月　　日

鳥取県知事　平井　伸治　　様

住所

申請者　氏名

(団体にあっては、名称及び代表者の氏名)

令和　年度鳥取県介護テクノロジー定着支援事業補助金実績報告書

　　年　月　日付第　　　　　　　　　号による交付決定に係る事業の実績について、鳥取県補助金等交付規則第17条第1項の規定により、下記のとおり報告します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助金等の名称 | 鳥取県介護テクノロジー定着支援事業補助金 | |
| 交付決定 | 算定基準額 | 交付決定額 |
| 円 | 円 |
| 実績 | 円 | 円 |
| 差引 | 円 | 円 |
| 添付書類 | 1　事業報告書  　2　収支決算書(に準ずる書類) | |