様式第5号（第8条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

身延町長　　　　　　　様

(補助対象者)

所在地

事業者名

代表者名　　　　　　　　㊞

障害者自立支援対策臨時特例交付金特別対策事業費補助金実績報告書

　身延町障害者自立支援対策臨時特例交付金特別対策事業費補助金交付要綱第8条の規定により、次のとおり申請します。

　1　交　付　年　度　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年度

　2　交付決定通知番号　　　　　　　　　第　　　　　　　　　　　号

　3　対象事業の名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業

　4　添　付　書　類　　　　　　　　　　　事業ごとに定める必要書類