

年 月 日

(宛先)新潟市長

補助事業者 住所(法人にあつては所在地)

氏名(法人にあつては名称及び代表者の氏名)

印

### 補助事業実績報告書

年 月 日付け新介第 号で交付決定のあつた事業が完了(を廃止)したので、次のとおり報告します。

#### 記

- 1 補助事業名 新潟市新型コロナウイルス感染症に係る介護サービス事業所等に対するサービス継続支援事業(介護サービス事業所等におけるサービス継続支援事業及び介護サービス事業所等との連携支援事業分)

2 交付申請額	金	円
交付決定額(A)	金	円
既概算払受領額(B)	金	円
差引残額(A)-(B)	金	円

#### 3 添付書類

- (1)別添1 総括表
- (2)別添2 事業所・施設別申請額一覧
- (3)別添3 事業所・施設別個票
- (4)領収書等