

札幌市訪問介護等サービス提供体制確保支援事業補助金実績報告書

(札幌市長あて)

住 所 札幌市中央区北 1 条西 2 丁目 1－1
法人名 保健福祉サービス(株)
代表者名 札幌太郎

令和 7 年 9 月 5 日付第 2 1 1 1－9 9 号で交付決定を受けた標記補助金に係る事業実績について、次の関係書類を添えて報告します。

記

1 補助金精算額 金 800,000 円

2 補助金精算額算出内訳 事業報告書のとおり

3 事業実施の成果物、領収書及び支払いがわかるもの（写し）

4 補助事業に係る収支計算書の抄本

5 その他市長が必要と認めるもの

必要な場合は連絡します。

6 下記の口座に振り込んでください

送付済みの交付決定書の日付と番号を記載してください

2、3、4は、提出フォームから提出

郵便番号	060-8611
住 所	札幌市中央区北 1 条西 2 丁目 1－1
氏 名	保健福祉サービス(株) 代表取締役 札幌太郎
フリガナ	ホケンフクシサービス（カブ） ダイヒョウトリシマリヤク サッポロタロウ

振込先

振込先金融機関		預金種別	口座番号
金融機関名称	本・支店名	1 普通 2 当座 3 別段	9999999
介護銀行	本店		

備考 この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。