様式第4号（第9条関係）

出雲市障害者生活訓練事業補助金実績報告書

　　　　年　　月　　日

　出雲市長　様

補助事業者　　住　所

団体名

代表者氏名

　出雲市障害者生活訓練事業「障害者等自主活動補助金」交付要綱第9条の規定により、次のとおり報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交付決定年月日 | 　　 年 月 日 | 番　　号 | 　第　　　　号 |
| 補助年度 | 　　　　　年度 | 補助金の名称 | 障害者等自主活動補助金 |
| 補助事業の名称 | 　出雲市障害者生活訓練事業 |
| 着手年月日 | 　　 年 月 日 | 完了年月日 |  年 月 日 |
| 補助事業の経費精算額 |  円　　 |
| 補助金の交付決定通知額 |  円　　 |
| 補助金の既交付額 |  円　　 |
|  |

　添付書類

　　(1) 事業報告書

　　(2) 収支決算書

(3) その他の書類（活動の状況写真等）