様式第５号（第10条関係）

年　　月　　日

十日町市長　様

申請者　所在地

法人名

代表者職氏名

電話番号

十日町市外国人介護人材社宅支援補助金実績報告書

年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定（変更交付決定）のあった十日町市外国人介護人材社宅支援補助金について、十日町市外国人介護人材社宅支援補助金交付要綱第10条の規定により、下記のとおり報告します。

記

１　補助金実績額（交付決定額）　　　　金　　　　　　　　　円

２　添付書類

社宅の賃借料又は整備費の支払いを確認できる領収書等の写し