第５号様式

　　年　　月　　日

（宛先）川崎市長

住所

法人名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

川崎市障害者施設等における自費検査費用補助金交付に係る事業実績報告書

川崎市障害者施設等における自費検査費用補助金に係る事業実績報告について、次のとおり関係書類を添えて報告します。

１　交付申請額　　金　　　　　　　　　　　　　円

２　添付書類

（１） 当該補助事業に係る収支決算書

（２） 契約書及び領収書

（３） その他市長が必要と認めた書類