第７号様式

年　　月　　日

（報告先）

川　崎　市　長

（報告者）

法人所在地

法人名称

代表者職氏名

川崎市障害福祉サービス事業所等職員家賃支援事業補助金実績報告書

　　　　　年　　月　　日付け川崎市指令健障施第　　　号で交付決定された川崎市障害福祉サービス事業所等職員家賃支援事業補助金に係る補助事業等の実績について、次のとおり報告します。

１　補助金額

　　　　　　　　　　　　　円

２　添付書類

（１）川崎市障害福祉サービス事業所等職員家賃支援事業収支決算書（第８号様式）

（２）給与明細書又は賃金台帳等