様式第５号

　　　　年　　月　　日

　豊田市長　様

報告者

所在地

法人名

代表者の職・氏名

事業所名

補助事業実績報告書

年　月　日付け豊介護発第　号で補助金の交付決定を受けた事業の完了（廃止・中止）について、豊田市高齢者福祉施設等防災・減災対策事業補助金交付要綱第９条（第７条）の規定により下記のとおり報告します。

記

１　事業実績及び効果

２　添付書類

（１）決算書抄本

（２）契約書の写し

（３）事業完了後の現況・設置箇所が分かる平面図、位置図、写真等

（４）契約業者の請求書の写し

（５）契約業者の領収書の写し

（６）その他市が指示する書類