

記入上の注意

第5号様式

日付は、受審費補助金交付決定通知書〔第2号様式〕を送付する際にお知らせします。

年 月 日

町田市長 様

補助事業者等 **法人名**
住所 **法人の所在地**
氏名 **法人の代表者氏名**



〔法人にあつては、主たる事務所
の所在地、名称及び代表者氏名〕

町田市高齢者福祉サービス第三者評価受審費補助事業実績報告書
受審費補助金交付決定書（第2号様式）に基づき記入してください。

年 月 日 付け **町 第 号** により補助金等の交付決定
のありました補助事業等の実績について、補助金等の予算の執行に関する規則第16
条第1項の規定により、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

1 補助事業等の内容

第三者評価の受審内容を記入してください。
記入例）認知症対応型共同生活介護事業所の福祉サービス第三者評価受審

2 添付書類

以下のとおり記入し、各書類を添付してください。

福祉サービス第三者評価受審契約書の写し
福祉サービス第三者評価受審費領収書
福祉サービス第三者評価受審結果報告書
福祉サービス第三者評価受審結果改善報告書