

# 記入上の注意

第5号様式

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**