様式第６号

令和　　年（　　　年）　月　日

　豊中市長　宛

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 住所 |  |
| 代表者名 |  |
| 施設名 |  |

豊中市障害児通所支援事業所等における性被害防止対策に係る

設備等支援事業費補助金実績報告書

　豊中市障害児通所支援事業所等における性被害防止対策に係る設備等支援事業費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　補助実績額 　　　円

２　添付書類

（１）別紙　内訳書

（２）対象経費を支払ったことが確認できる資料（領収書等）

　（３）対象となる機器等の納品が確認できる資料（納品書等）（備品購入の場合のみ）