別記第９号様式（第１３条関係）

年　　月　　日

江東区長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

江東区障害者等の地域移行に関する相談連携支援補助金実績報告書

　　年　　月　　日付　　　第　　号で交付決定のあった江東区障害者等の地域移行に関する相談連携支援補助金に係る事業実績について、下記のとおり、関係書類を添えて報告します。

記

１　実績額　　　　金　　　　　　　　　円

（内訳）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 整理番号 | 事業所名 | 利用者数（実績） | 延べ利用月数（実績） | 実績額（別記第10号様式内（C）と同額） |
|  |  | 人 | か月 | 円 |
|  |  | 人 | か月 | 円 |
|  |  | 人 | か月 | 円 |
|  |  | 人 | か月 | 円 |
|  |  | 人 | か月 | 円 |

２　添付書類

(1)　相談連携支援実施報告書（別記第１０号様式）

(2)　前号に掲げるもののほか、区長が必要と認める書類

担当者名

連絡先（℡）　　　　　（Fax）

メールアドレス