第３号様式（第１１条関係）

所在地、法人名・代表者名は印鑑証明書の記載と一致

**記入例**

令和６年〇〇月〇〇日

東京都北区長　殿

法人の所在地　　東京都〇区〇〇町〇丁目〇番〇号

法人名　　　　　株式会社〇〇

代表者職・氏名　代表取締役　〇〇　〇〇

東京都北区訪問看護師雇用支援事業費補助金事業実績報告書

　令和６年〇〇月〇〇日付６北康健第〇〇〇〇号で交付決定を受けた事業が終了しましたので、東京都北区訪問看護師雇用支援事業費補助金交付要綱第１１条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

日付及び文書番号は「交付決定通知書」の日付・番号を記入

記

１　事業所の名称　　　　　（　　　〇〇訪問看護ステーション　　　）

２　所要額精算書　　　　　　様式２及び様式２－２のとおり

３　添付書類

（１）第３号様式の２

（２）訪問看護師のタイムカード（写）、給与明細（写）

（３）その他参考となる資料

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事務担当者 | 氏　　名 | 〇〇　〇〇 |
| 電話番号 | ０３－１２３４－５６７８ |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | \*\*\*\*＠\*\*\*.co.jp |