第３号様式（第１１条関係）

　　年　　月　　日

東京都北区長　殿

法人の所在地

法人名

代表者職・氏名

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

　　　　　年　　月　　日付　北　　第　　　　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。

記

１　事業所の名称　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

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 |  |
| 電話番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |