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**

令和〇年〇〇月〇〇日

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

　令和〇年〇〇月〇〇日付〇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 |