第２号様式

　　年　　月　　日

東　京　都　知　事　殿

法人の所在地

法人名

代表者氏名

年度訪問看護ステーションにおける認定看護師

資格取得支援事業補助金の事業実績報告について

標記について、下記により関係書類を添えて報告します。

記

１　事業所の名称　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

２　補助金所要額　　　　　金　　　　　　　　　　円

３　所要額精算書（別紙５、別紙５－２又は５－３）

４　事業実績報告書（別紙６）

５　添付書類

　（１）対象経費の支出額内訳書（別紙７－１又は７－２）

　（２）歳入歳出決算（見込み）書抄本（別紙８）

　（３）その他参考資料

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事務担当者 | 所　属 |  |
| 氏　名 |  |
| 電話番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |