第５号様式その２（第１０条、別表関係）

|  |
| --- |
| 実　　績　　報　　告　　書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　（あて先）茅ヶ崎市長　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　（　　）　令和　年　月　日付け　茅子支第　　　　号　で交付決定を受けました茅ヶ崎市私立幼稚園健康管理費補助金に係る補助事業の実績を次のとおり報告します。１　事業実績の報告　事業実績報告書のとおり２　収支実績　収支決算書のとおり |

第５号様式その２（第１０条、別表関係）

|  |
| --- |
| 実　　績　　報　　告　　書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　（あて先）茅ヶ崎市長 **■名称****法人立：法人名の次に、幼稚園名を記入**所　在　地　**茅ヶ崎市茅ヶ崎１番地**名　　　称　**湘南サザン幼稚園**名　　　称　**法人名****園名**代表者氏名　**役職　氏名**電話番号　　**0000（00）0000**　令和●●年●●月●●日付け　茅子支第　　　号　で交付決定を受けました茅ヶ崎市私立幼稚園健康管理費補助金に係る補助事業の実績を次のとおり報告します。**■役職　氏名****法人立：法人等の代表者や理事長を記入****個人立：幼稚園等の設置者を記入**１　事業実績の報告　事業実績報告書のとおり２　収支実績　収支決算書のとおり |