様式第５号（第９条関係）

令和　 年　 月　 日

　佐賀県知事　様

住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法 人 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

令和６年度佐賀県障害児安全安心対策事業費補助金実績報告書

　令和　年　月　日付け障第　　　　号で補助金交付決定の通知があった令和　　年度佐賀県障害児安全安心対策事業費補助金について、下記のとおり事業を実施したので、佐賀県補助金等交付規則及び佐賀県障害児安全安心対策事業費補助金交付要綱の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１　精算額（合計）　　　　金　　　　　　　　　円

２　施設の名称及びサービスの種別

（１）施設の名称　　　事業計画書（別紙１）記載内容のとおり

　（２）サービス種別　　事業計画書（別紙１）記載内容のとおり

３　精算額の内訳

　（１）ICTを活用した子どもの見守り支援事業　　　　金　　　　　　　　円

　（２）登降園管理システム支援事業　　　　　　　　　金　　　　　　　　円

４　添付書類

（１）事業報告書（別紙３）

（２）収支決算（見込）書（別紙４）

（３）納品書、領収書、支払伝票など経費の内訳及び支払いが確認できる書類

（４）購入した装置・機器等の写真