（第5号様式）

名古屋市障害者への合理的配慮の提供支援に係る助成事業完了報告書

年 　月 　日

（あて先）

　社会福祉法人名古屋市社会福祉協議会会長

（申請者）

住所又は所在地

名 称

代表者氏名

年 　月 　日付（文書番号）で交付決定通知を受けました名古屋市障害者への合理的配慮の提供支援に係る助成金について、下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 対象経費区分 | □ コミュニケーションツール作成費 　　□ 物品購入費 |
| 完了年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 実施内容 |  |
| 交付決定額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 助成対象経費（完了後） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 添付書類 | □ 領収書の写し　□ 助成事業を利用して作成したコミュニケーションツール 又は購入した物品を使用している写真□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　） |
| あいサポート企業（団体） |  □ 認定済　（　　　　　年　　　月　　　日）□ 認定予定（　　　　　年　　　月　　　日） |