様式第3号（第6条関係）

池田市障がい者共同生活援助事業費補助金実績報告書

　　年　　月　　日

池田市長　様

法人の所在地

法人の名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　㊞

令和2年度池田市障がい者共同生活援助給付事業費補助金実績報告書について、下記のとおり関係書類を添えて報告いたします。

記

1　補助金収支精算書

2 事業実績調書

　3 歳入歳出決算書（抄本）