様式第5号（第7条関係）

|  |
| --- |
| 年　　月　　日  産山村長　　　　　　様  住所  申請者  氏名  事業実績報告書  　　　　年　　月　　日付け第　　　　号で交付の決定を受けた産山村障害福祉事業を完了したので下記のとおり報告いたします。  記  1 補助金の交付決定額 金　　　　　　　　　円  2 事業完了年月日 　　　　年　　月　　日 |