様式第１２号（第１１条関係）

　　年　　月　　日

国頭村長　様

（補助事業者）

　所在地

法人名

代表者職・氏名　　　　　　　　印

国頭村地域介護・福祉空間整備等事業補助金実績報告書

　　　年　　月　　日付け　　　第　　号で交付決定を受けた　　　　年度国頭村地域介護・福祉空間整備等事業補助金に係る事業実績について、次のとおり関係書類を添えて報告します。

１　補助金精算額　　　　　　　　　　円

２　関係書類

　　(1)　事業実績調書（様式第１３号）

(2)　補助金精算額調書（様式第１４号）

(3)　その他村長が必要と認める書類