第５号様式（第８条）

年　　月　　日

　（あて先）印西市長

　法人所在地

法人名

代表者役職・氏名

外国人介護人材家賃補助金実績報告書

　　　　　年　　月　　日付け　　　　第　　　号で交付の決定を受けた印西市外国人介護人材家賃補助金について、印西市外国人介護人材家賃補助金交付要綱第８条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり報告します。

記

１　補助金交付決定額　　　　　　　　円

２　交付決定期間　　　　　年　　月　～　　　　　年　　月

３　添付書類

1. 法人が家賃等の手当てした額
2. その他市長が必要と認める書類