第２号様式（第８関係）

年　　月　　日

（あて先）甲府市長

（申請者）所在地

法人名

代表者職氏名

**甲府市ＥＰＡ介護福祉士候補者受入事業補助金事業実績報告書**

年　月　日付け　第　号で交付決定を受けた甲府市ＥＰＡ介護福祉士候補者受入事業補助金について、次のとおり補助対象経費の支払いが完了したので、甲府市ＥＰＡ介護福祉士候補者受入事業補助金交付要綱第８の規定により報告します。

１　精算（確定）額　　　金　　　　　　　　　円

　　（内訳）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象経費 | 国際厚生事業団に  支払った金額 | 左記の金額のうち、  消費税及び地方消費税額 |
| 求人申込手数料 | 円 | 円 |
| 現地合同説明会参加費  （滞在日数：　　日） | 円 | 円 |

２　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 預金種別 |  | 口座番号 |  |
| 口座名義 |  | | |

３　提出書類

⑴　国際厚生事業団の領収書その他の対象経費を支払ったことを確認できる書類の写し

⑵　振込先が確認できる通帳等の写し