第２号様式

令和　　年　　月　　日

大　阪　府　知　事　様

法人の所在地

法人名

代表者氏名

令和　　年度大阪府訪問看護ネットワーク事業費補助金実績報告書

　令和　　年　　月　　日付け　　　号で交付決定を受けた令和　　年度大阪府訪問看護ネットワーク事業費補助金に係る事業実績について、大阪府訪問看護ネットワーク事業費補助金交付要綱第12条第1項の規定に基づき、下記の関係書類を添えて報告します。

記

１　所要額精算書　　様式２及び様式２－２、２－３のとおり

２　添付書類　　　　大阪府訪問看護ネットワーク事業実績報告書

（第２号様式の2）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事務担当者 | 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |