様式第３号（規則第１７条関係）

　　令和　年　月　日

　　　鳥取県知事　平井　伸治　様

住所

申請者　氏名

（団体にあっては、名称及び代表者の氏名）

令和７年度鳥取県特定技能外国人介護人材受入支援事業補助金実績報告書

　令和　年　月　日付第　　　　　　　　　号による交付決定に係る事業の実績について、鳥取県補助金等交付規則第１７条第１項の規定により、下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金等の名称 | 鳥取県特定技能外国人介護人材受入支援事業補助金 |
| 交付決定 | 算定基準額 | 交付決定額 |
| 円 | 　円 |
| 実績 | 　円 | 　円 |
| 差引 | 　円 | 　円 |
| 添付書類 | 　１　事業報告書　２　収支決算書 |