

第 5 号様式

日付は空欄をお願いします。

年 月 日

(宛先) 川崎市長

住所は法人の住所  
代表職氏名は代表取締役、理事長等の  
肩書を忘れないようにお願いします。

住所 ○○市○○区○○○丁目○○番○号  
法人名 ○○会社 ○○○  
代表者職氏名 代表取締役 ○○ ○○

川崎市障害児入所施設、障害児通所支援事業所及び障害児相談支援事業所における  
性被害防止対策に係る設備等支援事業補助金交付に係る事業実績報告書

川崎市障害児入所施設、障害児通所支援事業所及び障害児相談支援事業所における性  
被害防止対策に係る設備等支援事業補助金に係る事業実績報告について、次のとおり関  
係書類を添えて報告します。

1 交付申請額 金 75,000 円

交付申請額は第 1 号様式で記載した金  
額と同額を記載してください。

2 添付書類

- (1) 領収書等、費用の支払いが分かる書類
- (2) カメラ等の設置状況が分かる写真
- (3) その他市長が必要と認めた書類