令和　　年　　月　　日

安来市長　　様

申請者　所在地

　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

**低所得者利用者負担対策費負担金実績報告書**

　低所得者利用者負担対策費負担金について、下記のとおり関係書類を添えて報告いたします。

記

１．補助金額　　　金　　　　　　　　　　　　　　　　円

２．添付書類　　（１）所要額調書総括表

（２）サービス種類別所要額調書

（３）軽減対象者一覧表

（４）収支決算（見込）書抄本