

【様式第15号】

障害福祉分野就職支援金実績報告書

令和 年 月 日

社会福祉法人 徳島県社会福祉協議会会長 殿

借受人住所
氏名
電話番号

印

次のとおり、再就職準備金を対象経費に充当したので報告します。

貸付決定番号	
借受金額	
対象経費充当額	
返還額 (借受金額が充当額を上回る場合)	

○ 対象経費充当額の内訳

経費の内訳(内容)	支払額
合計	

(注) 支払額が確認できる書類(領収証等)を添付してください。