

愛知県知事

殿

法人所在地

法人名

代表者職氏名

（施設名）

（施設種別）

令和7年度民間社会福祉施設運営費補助金（施設運営費）事業実績報告書について

このことについて、次のとおり関係書類を添えて報告します。

1 交付決定額 金 円

2 補助金精算額 金 円

3 補助金返還額 金 円

4 添付書類

（1）補助金精算内訳書（別紙1）

（2）令和7年度施設会計歳入歳出決算書（又は資金収支計算書及び資金収支決算内訳表（見込書）

（3）実施状況が確認できる資料

(盲人ホーム、点字図書館)

別紙1 (運営費用)

補助金精算内訳書

施設名

当初交付決定額		円
変更交付決定額		円
補助金受入済額 ア		円
補助金精算額 イ		円
要返還補助金額 ア－イ		円

精算内訳

算式	既交付決定額 ウ	精 算 額 エ	差 引 ウ－エ
平成14年度補助額	A 円	円	
平成14年度補助額×0.95	B 円	円	
補助金所要額 (千円未満切捨て)	C 円	円	円

いずれか低い金額を上の表の補助金精算額欄へ記入すること