第号

令和　年　月　日

高知県知事　　様

補助事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人その他の団体にあっては、主た

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　る事務所の所在地、名称並びに代表

者の職名、氏名及び生年月日

令和　　年度高知県私立特別支援学校性被害防止対策事業費補助金実績報告書

令和　年　月　日付け　　　第　　　号で（変更）交付の決定がありました令和　年度高知県私立特別支援学校性被害防止対策事業費補助金については、高知県私立特別支援学校性被害防止対策事業費補助金交付要綱第８条第１項の規定により、別添のとおり補助事業の実績を報告します。

 記

添付書類

１　実績報告書（内訳）（別紙４）

２　事業実施に係る収支決算書（別紙５）