**第４号様式**

（元号）　　年　　月　　日

　　神奈川県知事　殿

申請者　施設名

　住所　〒

　　　　法人（団体）名

女性が入居しやすい無料低額宿泊所への転換補助金実績報告書

　（元号）　年　月　日付けで交付決定を受けた女性が入居しやすい無料低額宿泊所への転換補助金に係る補助事業の実績を関係書類を添えて報告します。

　１　事業実績

　　　⑴交付決定額　　　　金　　　　　　　　　　円

　　　⑵精算額　　　　　　金　　　　　　　　　　円

　　　※精算額は別紙４「女性が入居しやすい無料低額宿泊所への転換補助金実績額調書」の⑧の合計額を記載してください。

２　補助金送金先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名  (支所) |  |
| 金融機関コード |  | 店番 |  |
| フリガナ  口座名義人 |  | | |
|  |  |  |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |

添付書類

女性が入居しやすい無料低額宿泊所への転換補助金実績額調書（別紙４）

業者等への支払額がわかる書類（領収書の写し等）

建物の権利関係がわかる書類（賃貸契約書の写し等）

問合せ先

担当者名

電話　　　　－　　－