

佐賀市保育士家賃補助金実績報告書

令和 年 月 日

（あて先）佐賀市長

（申請者）

住 所 _____

氏 名 _____ 印

※本人（申請者）が手書きしない場合は、
記名押印してください。

電話番号 _____

e-mail _____

令和 年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた佐賀市保育士家賃補助金
について佐賀市保育士家賃補助金交付要綱第7条の規定により、令和 年 月から令和 年
月までの、家賃の支払い実績を下記のとおり報告します。

家賃の支 払い先	所有者等名称	
	住 所	

年度分家賃支払実績			
月	支払年月日	支払額(円)	備考
4月分	年 月 日		
5月分	年 月 日		
6月分	年 月 日		
7月分	年 月 日		
8月分	年 月 日		
9月分	年 月 日		
10月分	年 月 日		
11月分	年 月 日		
12月分	年 月 日		
1月分	年 月 日		
2月分	年 月 日		
3月分	年 月 日		

※「支払額」については、初回の支払額以降変更が無い場合は、「同上」又は「〃」で可

【添付書類】

- ・家賃の支払いが確認できる書類（領収書の写し等）
- ・その他市長が必要と認める書類