第４号様式（第１２条）

年月日

　千葉県知事　　　　　　　様

法人所在地

法 　人　 名

代表者職氏名

 令和５年度福祉・介護職員処遇改善支援事業交付金実績報告書

令和　　年　　月　　日付け千葉県障事指令第　　　　号　　で交付決定が　　あった令和５年度福祉・介護職員処遇改善支援事業交付金について、次のとおり関係書類を添えて報告します。

記

１　福祉・介護職員処遇改善臨時特例交付金実績報告書（別紙様式３－１）

２　福祉・介護職員処遇改善臨時特例交付金実績報告書（施設・事業所別個表）　（別紙様式３－２）