

様式第7号（第12条関係）

仙台市合理的配慮の提供支援に係る補助金事業実績報告書

令和6年 ○月 ×日

（あて先）仙台市長

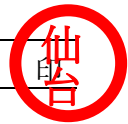
申請者 〒980-0000

所在地 仙台市青葉区国分町○丁目○番×号

名称 NPO 法人□□□□センター

代表者氏名 代表理事 仙台 宮城

電話 022-000-××××



通知日や指令番号は交付決定通知書、（変更・中止）承認通知書に記載しております。

令和6年○月×日付仙台市（R5 健障障）指令第○○号で交付決定（変更決定）のあった仙台市合理的配慮の提供支援に係る補助金の交付に係る意思疎通支援者設置を下記のとおり実施しましたので、仙台市補助金等交付規則第12条及び仙台市合理的配慮の提供支援に係る補助金交付要綱第12条の規定によりその実績を報告します。

記

1 対象経費区分と添付書類

提出する書類にチェックをしてください

意思疎通支援者設置費

- ☒ 支援者派遣元からの請求書の写し
- ☒ 支払いが確認できる書類の写し（領収書等）
- ☒ 対象イベント等に手話通訳者・要約筆記者を設置したことが確認できる写真データ
- ☒ その他（請求金額の内訳書）

交通費など概算で交付決定していた場合は、決定時と合計金額の変更がありうるため、内訳を明らかにする書類を用意してください。

2 対象経費総額

40,500 円

最終的に決定する補助金額は、補助金額確定通知で行います。経費の総額を記入してください。

3 完了年月日

令和6年 ×月 ×日

イベントの終了日を記載してください。