

施設機能強化推進費加算申請書

平成 年 月 日

仙台市長 へ

申請施設長(里親)名 _____ ⑩

- 1 施設種別, 名称及び所在地: 施設種別 里親 施設(里親)名 _____ 所在地 _____
- 2 設置主体及び経営主体: 設置主体 _____ 経営主体 _____
- 3 入所児(者)の定員及び現員: 定員 _____ 名, (暫定定員 _____ 名), 現員 _____ 名
- 4 申請(支出済)額 _____ 円
- 5 事業内容等 以下のとおり
- (1) 事業実施計画(実績)及び支出予定(済)額

事業の種類	事業名	事業内容		支出予定(済)額			
		実施時期	内容	総事業費	科目	金額	積算内訳
社会復帰等自立促進事業	社会体験・就労体験事業						
合計							

施設機能強化推進費加算申請（報告）書

平成 年 月 日

仙台市長 へ

申請(報告)施設長(里親)名 _____ 印

- 1 施設種別、名称及び所在地： 施設種別 里親 施設（里親）名 _____ 所在地 _____
- 2 設置主体及び経営主体： 設置主体 _____ 経営主体 _____
- 3 入所児(者)の定員及び現員： 定員 _____ 名，（暫定定員 _____ 名），現員 _____ 名
- 4 申請(支出済)額 _____ 円
- 5 事業内容等 以下のとおり
- (1) 事業実施計画(実績)及び支出予定(済)額

事業の種類	事業名	事業内容		支出予定(済)額			
		実施時期	内容	総事業費	科目	金額	積算内訳
社会復帰等自立促進事業	社会体験・就労体験事業						
合計							

