様式第４号

年度産後ケア事業受け皿整備補助金状況報告書

年月日

宮城県知事　殿

申請者　住所

　　　　氏名又は名称及び代表者名

　　　　年　月　日付け宮城県（〇〇）指令第〇〇号で産後ケア事業受け皿整備補助金の交付決定通知のあった産後ケア事業受け皿整備事業の実施状況について、補助金等交付規則第１０条の規定により、下記のとおり報告します。

記

別紙のとおり