様式第７号

年　月　日

（宛先）

　埼玉県知事

　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　（法人所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　（法人名）

　　　　　　　　　　　　　　　（代表者名）

令和６年度介護職員処遇改善支援補助金実績報告書

　標記の件について、別紙「介護職員処遇改善支援補助金実績報告書」のとおり報告します。