（報告書表紙）

　　年　　月　　日

　　　　　市・（町）長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 主たる事務所の所在地 |  |
| 法人名 |  |
| 代表者の職・氏名 |  | 印 |

平成30年度介護職員処遇改善実績報告書の提出について

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |

平成30年度介護職員処遇改善を実施しましたので、別添のとおり関係書類を添えて実績報告書を提出します。