様式第6号(規格 A4)(第11条関係)

年　　　月　　　日

みどり市長　　　　　　　様

所在地

団体名

代表者氏名　　　　　　　　　　印

みどり市認知症カフェ開設運営事業補助金実績報告書

年　　月　　日付け(　第　　号)で交付決定を受けた、みどり市認知症カフェ開設運営事業補助金について、当該交付決定を受けた年度が終了したので、みどり市認知症カフェ開設運営事業補助金交付要綱第11条の規定により、下記のとおり報告します。

記

1　補助対象経費

(1)　開設経費　　　　　　　　　　　　円

(2)　運営経費　　　　　　　　　　　　円

2　添付書類

　(1)　事業実績書

　(2)　収支決算書又はそれに代わる書類

　(3)　領収書その他の補助対象経費の支出状況を証明する書類の写し

(4)　市長が必要と認める書類