第５号様式（第９条関係）

認知症カフェ運営等実績報告書

年　　月　　日

　南房総市長　　　　　　　　　　宛

所在地

申請者　団体名

代表者氏名　　　　　　　　　　印

　　　　　　年　　月　　日付け　　第　　号により補助金の交付決定を受けた補助対象事業の実績について、南房総市認知症カフェ運営等補助金交付事業実施要綱第９条の規定により報告します。

記

１　事業名

２　事業費　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　補助金額　　　　　　　　　　　　　　　　円

４　着手年月日　　　　　　　　　　年　　月　　日

５　完了年月日　　　　　　　　　　年　　月　　日

６　添付書類

　(1) 認知症カフェ運営等収支決算書（別記第６号様式）

(2) 事業に支出した領収書の写し

(3) 事業に係るチラシ及び写真

(4) 活動報告書（参加者数、様式及び活動内容の分かる書類）

(5) その他市長が必要と認める書類