別記様式第５号（第８条関係）

名寄市地域介護予防活動支援事業補助金実績報告書

年　　月　　日

名寄市長　　　　　　　様

申請者　住　所

団体名

代表者氏名　　　　　　　　　　㊞

　　　年　　月　　日付け名寄市指令　第　　号により補助金の交付を受けた名寄市地域介護予防活動支援事業補助金について、名寄市地域介護予防活動支援事業補助金交付要綱第８条の規定により実績報告をします。

記

１　補助金交付金額

２　添付書類　事業実績書（付表）

　　　　　　　活動日誌の写し

付表（第８条関係）

事業実績書

１　通いの場の名称

２　団体名

３　実施回数　　　　回（延べ参加者数　　　　人）

４　収支決算

（１）収入　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　目 | 金　　　額 | 内　　　　訳 |
| 市補助金 |  | 運営費 |
|  | 設立経費 |
| 負担金 |  |  |
| その他 |  |  |
| 合計 |  |  |

（２）支出　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科　　　目 | | 金　　　額 | 内　　　　訳 |
| 運営費 | 消耗品費 |  |  |
| 印刷製本費 |  |  |
| 通信運搬費 |  |  |
| 保険料 |  |  |
| 会場使用料 |  |  |
| その他 |  |  |
| 小計 |  |  |
| 設立経費 | |  |  |
| 合計 | |  |  |