

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		