第５号様式（第１０条第１項）

八千代市介護予防サロン事業費補助金実績報告書

令和　年　月　日

　（宛先）　八千代市長

所 在 地

団 体 名

報告者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

令和　年　月　日付け八千代市福相指令第　号で交付決定を受けた八千代市介護予防サロン事業費補助金について，事業の実績を下記のとおり報告します。

記

　１　補助事業の内容

別紙，事業報告書のとおり

　２　補助事業に要した経費の総額　　　　　　　　 円

　３　交付決定を受けた補助金の額 円

　４　添付書類

　　⑴　事業報告書

　　⑵　収支決算書

　　⑶　その他市長が必要と認める書類