様式第８号（第１０条関係）

大治町介護予防活動支援事業費補助金実績報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　大治町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　年　　月　　日付け　　　　第　　　号で交付決定のあった事業が完了しましたので、関係書類を添えて提出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 交付決定額 | 円 |
| 実績報告額 | 円 |
| 着手年月日 | ・　　　・ | 完了年月日 | ・　　　・ |
| 事業経過及び内容 |
| 添付書類□　実績調書□　収支決算書□　参加者報告書□　領収書等（明細を記したものを含む。）の写し□　その他町長が必要と認める書類 |