

令和 年 月 日

大刀洗町長 様

住 所
名 称
代表者

大刀洗町認知症カフェ運営補助金実績報告書

令和 年 月 日付 大福高第 号で交付決定を受けた事業の実績については、大刀洗町認知症カフェ運営補助金交付要綱第 9 条に基づき、下記のとおり報告します。

記

1 認知症カフェの名称

2 交付決定済補助金額 円

3 確 定 事 業 費 円

4 事業の完了年月日 令和 年 月 日

5 添 付 書 類

(1) 実施報告書

(2) 収支決算書

(3) 領収書等支払額がわかる書類

(4) その他（ なし ）