

年 月 日

湯梨浜町長 様

団 体 名 称

代 表 者 氏 名

㊟

住 所

連 絡 先

年度湯梨浜町地域介護予防活動支援補助金実績報告書

年 月 日付第 号の交付決定に係る事業の実績について、湯梨浜町補助金等  
交付規則第 17 条の規定により、下記のとおり報告します。

記

交 付 決 定 額	金 円
実 績 額	金 円
差 引 額	金 円
受 入 済 額	金 円
添 付 書 類	1. 参加者名簿（兼実施状況報告書）（様式第 3 号） 2. 領収書その他事業に要した費用がわかる資料