

様式第6号（第8条関係）

大鰐町地域介護予防活動支援事業補助金実績報告書

令和 年 月 日

大鰐町長 山田 年伸 様

住所又は所在地

団 体 名

代表者氏名

印

令和 年 月 日付鰐保福第 号で交付決定のあった大鰐町地域介護予防活動支援事業補助金について、事業を完了したので、大鰐町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、下記のとおり報告します。

記

交 付 決 定 額	金 円
実 績 報 告 額	金 円
事業完了年月日	令和 年 月 日

添付書類

- ・大鰐町地域介護予防活動実績調書（様式第7号）
- ・実績を確認できる書類
- ・収支決算書
- ・その他（ ）