

様式第 7 号（第 1 1 条関係）

長久手市住民主体による介護予防・生活支援サービス事業補助金実績報告書

年 月 日

長久手市長 殿

団体名.....

代表者名.....

代表者住所.....

（電話 — — ）

年 月 日付け第 号で実施決定通知のあった事業について、下記のとおり実施しましたので、長久手市住民主体による介護予防・生活支援サービス事業補助金交付要綱第 1 1 条の規定により報告します。

記

事業内容	
総事業費	

- 添付書類 ☐事業成果報告書（様式第 7－1 号）
 ☐収支決算書（様式第 7－2 号）
 ☐領収書等の写しなど補助対象経費に係る支出内容が確認できる資料