

令和〇〇年〇〇月〇〇日

徳島市長 殿

住 所 徳島市〇〇町〇〇〇

団 体 名 〇〇〇〇〇〇

代表者名 会長 〇〇〇〇

徳島市通いの場介護予防活動支援事業補助金実績報告書

(様式第 5 号交付決定通知書に記載しています)

令和〇〇年〇〇月〇〇日付け徳島市指令健長第〇〇号により交付決定を受けた徳島市通いの場介護予防活動支援事業補助金の実績について、徳島市通いの場介護予防活動支援事業補助金交付要綱第 1 3 条の規定に基づき、関係書類を添えて報告します。

1 事業名	〇〇地区いきいき 100 歳体	※通いの場の開催数に 2, 5 0 0 円を乗じて得た額又は補助対象経費の合計の低い方の額とする。(30,000円を上限) ※新規立ち上げの場合は、立ち上げ支援補助(限度額 30,000 円又は補助対象経費の合計の低い方の額)も合計して記載する。
2 補助金の額	30,000円	
3 実施期間	令和〇年 4 月 1 日から令和〇年 3 月 3 1 日まで	
4 添付資料	1 事業実績書(様式第 1 2 号) 2 収支決算書(様式第 1 3 号) 3 補助事業の事業収支に係る証拠書類	