様式第５号（第８条関係）

年　月　日

（宛名）伊達市長

所　在　地
団体の名称
代表者氏名

実績報告書

伊達市認知症カフェ運営事業補助金交付要綱第８条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

１　認知症カフェの名称　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

２　補助金請求額　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

３　添付書類
(1)　実施状況報告書（様式第６号）
(2)　収支決算書（様式第７号）
(3)　補助対象経費の領収書
(4)　その他市長が必要と認める書類

４　補助金振込先口座

金融機関名	銀行・金庫		本店・支店
口座種別	普通・当座	口座番号	
(フリガナ) 口座名義			