（様式第4号）

いなべ市認知症カフェ運営補助金実績報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　いなべ市長　宛

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 所在地 |  | |
| 団体名 |  | |
| 代表者氏名 |  | |
| 連絡先 | 担当者名 |  |
| ＴＥＬ |  |

　いなべ市認知症カフェ運営補助金について事業を完了したので、下記のとおり報告します。

記

1　事業実績

|  |  |
| --- | --- |
| （1）年度 | 年度 |
| （2）活動実績 | □　添付書類にあるとおり  □　下記記載のとおり |
| （3）精　　算 | |  |  |  | | --- | --- | --- | | 項　目 | 金　額 | 適　用 | | 収入額 | 円 |  | | （内訳） |  |  | | 補助金額 | 円 |  | | 利用料 | 円 | 受益者負担金 | | その他 | 円 |  | | 支出額 | 円 |  | | （内訳） |  |  | | 一般経費 | 円 | 消耗品等 | | 諸経費 | 円 | 借上料等 | | その他 | 円 |  |   【精算額】　　　　　　　　　　　円　返金額  （収入額－支出額）※支出額が補助金額を上回っている場合は、0円  上記のとおり精算します。  なお返金額が生じている場合は、いなべ市へ返金します。 |

2　添付書類

　（1）活動実績のわかる資料（事業報告書、画像等）

　（2）収支決算書（案）