（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）