

(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	
		T E L	

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	<input type="checkbox"/> 添付書類にあるとおり <input type="checkbox"/> 下記記載のとおり																															
(3)精 算	<table border="1"><thead><tr><th>項 目</th><th>金 額</th><th>適 用</th></tr></thead><tbody><tr><td>収入額</td><td>円</td><td></td></tr><tr><td>(内訳)</td><td></td><td></td></tr><tr><td>補助金額</td><td>円</td><td rowspan="3">受益者負担金</td></tr><tr><td>利用料</td><td>円</td></tr><tr><td>その他</td><td>円</td></tr><tr><td>支出額</td><td>円</td><td></td></tr><tr><td>(内訳)</td><td></td><td></td></tr><tr><td>一般経費</td><td>円</td><td>消耗品等</td></tr><tr><td>諸経費</td><td>円</td><td>借上料等</td></tr><tr><td>その他</td><td>円</td><td></td></tr></tbody></table> <p>【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。</p>	項 目	金 額	適 用	収入額	円		(内訳)			補助金額	円	受益者負担金	利用料	円	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	
項 目	金 額	適 用																														
収入額	円																															
(内訳)																																
補助金額	円	受益者負担金																														
利用料	円																															
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																															

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)