

様式第9号（第11条関係）

利根町認知症カフェ事業運営補助金実績報告書

年 月 日

利根町長 様

〒

所在地

団体名

連絡先

代表者名

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた利根町認知症カフェ事業を完了した（中止した・廃止した）ので、利根町認知症カフェ事業運営補助金交付要綱第11条の規定により、次のとおり関係書類を添えて報告します。

カフェ名称	
交付決定額	金 円
実施期間	年 月 日から 年 月 日まで
添付書類	1 利根町認知症カフェ事業実施報告書（様式第10号） 2 利根町認知症カフェ事業収支精算書（様式第11号） 3 補助対象経費の領収書又は支払を証明する書類の写し 4 事業を実施したことが確認できる資料 5 その他町長が必要と認める書類