第９号様式（第１１条第１号関係）

年　　月　　日

　(宛先)白井市長

住所

氏名又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

補助事業実績報告書

　　　　　年　月　日付け　　　　　第　　　　　号で補助金の交付決定のあった事業が完了したので、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

【　　　年度　】

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助金の名称 | | 白井市住民主体による介護予防・生活支援サービス事業補助金 | | | | |
| 補助事業の名称 | |  | | | | |
| 交付決定額 | | 活動準備補助金 | 金 | | | |
| 運営支援補助金 | 金 | | | |
| 補助事業完了年月日 | |  | | | | |
| 補助事業に要する経費 | | 決算額(円) | | 財源内訳(円) | | |
| (決算見込額) | | 市補助金 | 自己資金 | その他 |
|  | |  |  |  |
|  | 財源割合 |  | |  |  |  |

添付書類

　1　事業報告書（任意様式）

　2　事業収支決算書(別記第１０号様式)

　3　その他市長が必要と認める書類