様式第３号（第９条関係）

坂戸市認知症カフェ事業完了報告書

年　　月　　日

坂戸市長　あて

報告者　住所

氏名

電話番号

団体にあっては、団体の名称並びに代表者の住所及び氏名

　　　　　年　　　月　　　日付け　　　第　　　号で交付決定のあった補助対象事業が完了したので、坂戸市認知症カフェ事業補助金交付要綱第９条の規定により、下記のとおり報告します。

記

１　補助金交付決定額　　金　　　　　　円

２　添付書類

(1) 事業報告書

(2) 収支決算書及び領収書の写し

(3) その他市長が必要と認める書類