様式第６号（第１０条関係）

年　　月　　日

大分市認知症カフェ運営事業実績報告書

大分市長　　　　　　　　殿

補助事業者　所在地

名　称

代表者氏名　　　　　　　　　　㊞

　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で交付決定を受けた　　　年度に係る大分市認知症カフェ運営事業補助金については、事業を完了したので、大分市認知症カフェ運営事業補助金交付要綱第１０条の規定により報告します。

　１　事業の成果

２　添付書類

⑴　収支決算書

　　⑵　補助事業の実施に係る領収書の写し

⑶　その他市長が必要と認める書類