別記様式第１５号（第１４条関係）

登別市介護予防・生活支援サービス事業費補助金実績報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　登別市長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称及び代表者名

　　　　　年　　月　　日付け登　　第　　　号で交付決定を受けた登別市介護予防・生活支援サービス事業費補助金について、登別市介護予防・生活支援サービス事業費補助金交付要綱第１４条第１項の規定により、次のとおり報告します。

記

１　補助対象事業に要する経費　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　関係書類

（１）収支決算書（別記様式第１６号）

（２）補助対象経費が確認できる書類

（３）その他市長が必要と認める書類