

様式第4号（第14条関係）

補助事業等実績報告書

〇〇年 〇 月 〇日

長浜市長 〇〇〇〇 あて

住所（所在地）長浜市〇〇町〇〇番地

氏名（名称及び代表者）

（※）

びわこサロン

代表 長浜 太郎

長浜市補助金等交付規則第14条の規定により、次のとおり報告します。

交付決定 年 月 日	〇〇年〇月〇日	交付決定番号	長長寿第〇〇〇〇号
補助年度	〇〇年度	補助金等の名称	長浜市地域介護予防通所活動支援補助金 (運営支援補助金)
補助事業等の名称	長浜市地域介護予防通所活動支援事業 (運営支援事業)		
補助事業等の完了年月日	〇〇 年 〇 月 〇〇 日		
補助事業等の交付決定額	交付決定通知書から補助金額を転記→ 16,000円		
補助事業等の既交付金額	概算払いした場合はその額を記載→14,000円		
補助事業等の経費精算額 (補助対象金額)	31,532円 (31,000円)		
添付書類	通所活動報告書 収支決算書		

（※）本人（代表者）が署名しない場合は、記名押印してください。