

久留米市長 殿

住 所

名 称

ふりがな

代表者又は氏名

印

(生年月日 年 月 日)

実績報告書

令和 年 月 日付 指長第 号をもつて交付決定を受けた事業の実績について、久留米市補助金等交付規則第15条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

1 補助事業等の名称	久留米市認知症カフェ等運営支援事業
2 補助事業等の完了年月日	令和 年 月 日
3 添付書類	・事業実施報告書(様式第2号) ・事業収支計算書(様式第2号の1) ・補助対象経費の領収書