年　　月　　日

守口市長　様

事業者　所在地又は住所

　　　　名称又は氏名

守口市認知症カフェ運営補助金実績報告書

　　　　年　　月　　日付け　　　　第　　　号で交付決定のあった補助金について、守口市認知症カフェ運営補助金交付要綱第11条の規定により、下記のとおりその実績を報告します。

記

1. 補助金の名称　　　　守口市認知症カフェ運営補助事業

⑵　補助金交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| 事業実績の概要 |  |
| 事業費総額 | 円 |
| 着手年月日 |  |
| 完了年月日 |  |
| 備考 |  |