

年 月 日

八王子市長 殿

報告団体 所在地 _____
団体名 _____
代表者名 _____

八王子市住民主体による介護予防・生活支援サービス事業実績報告書

事業の名称	八王子市住民主体による介護予防・生活支援サービス事業		
補助金交付決定額	円	補助金受領済額(A)	円
補助金使用額(B)	円	精算額(A - B)	円
添付書類			

		【ア】基準額	【イ】加算額
内訳	補助金受領済額(A)	円	円
	補助金使用額(B)	円	円
	精算額(C)	円	円

- 1 上記の他、必要に応じ資料提出をお願いしますのでご協力ください。
- 2 この報告書及び必要書類は、事業終了後速やかに提出してください。
- 3 この報告書に添付される印刷物や写真などは、市が発行する成果報告書に掲載する場合があります。

受付印