様式第７号（第10条関係）

年　　月　　日

大館市高齢者地域支え合い支援事業費補助金実績報告書

　大館市長　　　　　　様

町内会名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　（〒　　　－　　　　　　）

代表者住所

代表者氏名

電話番号

年　　月　　日付け 指令長第　　号で補助金の交付決定を受けた補助対象事業が完了したので、大館市高齢者地域支え合い支援事業費補助金交付要綱第１０条の規定により、下記のとおり報告します。

記

１　事業実施内容

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の実施日 |  |
| 実施場所 |  |
| 事業の内容 |  |

２　補助対象支出決算額　　　　　　　　　　　円

（既交付決定額　　　　　　　　　　　円→差額　　　　　　円）

（注）　補助対象額の決算額が既交付決定額を下回る場合は、差額の返還が　必要です。

３　添付書類

　　　⑴　大館市高齢者地域支え合い支援事業費補助金収支決算書（様式第８号)

　　　⑵　実施した事業の内容が確認できるもの（式次第の写し、写真等）

　　　⑶　領収書の写しその他支払いを証する書類

様式第８号（第10条関係）

大館市高齢者地域支え合い支援事業費補助金収支決算書

１　収入の部

（単位　円)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 決　　算　　額 | 摘要 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 合計 | 　 | 　 |

２　支出の部

（単位　円)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 決　　算　　額 | 摘要 |
| 　 | うち補助対象額 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 合計 | 　 | 　 | 　 |