

年 月 日

取手市長

殿

所在地（住所）

団体名

代表者氏名

取手市介護予防・日常生活支援総合事業実績報告書

年 月 日付け取 発第 号により交付決定を受けた取手市介護予防・日常生活支援総合事業補助金に係る事業を完了した（中止した・廃止した）ので、取手市介護予防・日常生活支援総合事業補助金交付要綱第10条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

1 団体名

2 添付書類

（1）実施内容報告書

（2）収支決算書

実施内容報告書

| | |
|-----------|--------------|
| 事業名 | |
| 実施時期 | 年 月 日～ 年 月 日 |
| 実施場所 | |
| 実施内容 | |
| 今後の継続実施予定 | |

収支決算書

1 収入

(単位：円)

| 科目 | 決算額 | 積算内訳 |
|----|-----|------|
| | | |
| | | |
| | | |
| 合計 | | |

2 支出

(単位：円)

| 科目 | 決算額 | 積算内訳 |
|----|-----|------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| 合計 | | |

(添付書類) 領収書の写し, チラシ等事業内容が分かるもの

様式第6号（第11条関係）

取 発第 号
年 月 日

様

取手市長

取手市介護予防・日常生活支援総合事業補助金交付額確定通知書

年 月 日付け取 発第 号で交付決定を行った取手市介護予防・日常生活支援総合事業補助金については、下記のとおり 年度の補助金の交付額を確定したので、取手市介護予防・日常生活支援総合事業補助金交付要綱第11条の規定により通知します。

記

- 1 交付決定事業名
- 2 交付確定額 円

様式第7号（第12条関係）

年 月 日

取手市長 殿

所在地（住所）

団体名

代表者氏名

連絡先

取手市介護予防・日常生活支援総合事業補助金交付請求書

年 月 日付け取 発第 号により交付決定を受けた取手市介護予防・日常生活支援総合事業補助金について、取手市介護予防・日常生活支援総合事業補助金交付要綱第12条第1項の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 交付確定額 円

2 請求額 円

3 振込先

| | | | | | | | |
|-------|-------|------|--|--|--|--|--|
| 金融機関名 | 本店・支店 | | | | | | |
| 口座種別 | 当座・普通 | 口座番号 | | | | | |
| フリガナ | | | | | | | |
| 口座名義人 | | | | | | | |