

認知症カフェ開設支援事業補助金実績報告書

年 月 日

(宛先) 福岡市長

住所  
団体名  
代表者職・氏名

年 月 日付 福認第 号により補助金の交付決定を受けました事業の実績について、下記のとおり報告します。

記

- 1 カフェの名称
- 2 事業の実施期間
- 3 事業の実施状況
  - (1) 事業実施状況報告書(様式第7号の1、別紙)及び成果を証する書類等
  - (2) 事業収支計算書(様式第7号の2)
- 4 補助金の交付決定額と精算額
  - (1) 補助金の交付決定額
  - (2) 補助金の精算額