様式第5号(第9条関係)

年　　月　　日

　　都留市長　　　　　様

住所

　　　　　申請者　　　団体名

代表者

連絡先

都留市認知症カフェ運営事業実績報告書

　　　年　　月　　日付第　　号で交付決定を受けた　　年度事業が終了したので、下記のとおり実績を報告します。

記

1　交付決定を受けた額　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| 2　事業期間 | 自　　年　　月　　日至　　年　　月　　日 |

3　事業の成果及び収支決算

　　　　　　　　(別紙のとおり)