年　　月　　日

　習志野市長　　　　あて

団体名

代表者職氏名

代表者住所

電話番号

習志野市介護予防・日常生活支援総合事業補助金事業実績報告書

　　　　　年　　月　　日付け習志野市指令　　第　　号により、交付決定を受けた習志野市介護予防・日常生活支援総合事業補助金の実績について、習志野市介護予防・日常生活支援総合事業補助金交付要綱第８条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　補助対象事業 | * 住民主体による訪問型サービス * 住民主体による通所型サービス * 地域テラス * 転倒予防体操推進団体 |
| ２　補助年度 | 年度 |
| ３　補助金等の額 | 円 |
| ４　添付書類 | （１）活動した内容がわかる書類  （２）収支決算報告書  （３）領収書等の支出金額のわかる証拠書類 |