様式第9号（第11条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日

さくら市長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　報告者住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称及び代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

地域介護予防活動支援事業費補助金実績報告書

　　　　年　月　日　第　号で交付決定の通知があったさくら市地域介護予防活動支援事業費補助金について、さくら市補助金等交付規則第13条及びさくら市地域介護予防活動支援事業費補助金交付要綱第11条の規定により、次の関係書類を添えて実績を報告します。

1　事業報告書（様式第10号）

2　収支決算書（様式第3号）

3　その他市長が必要と認める書類