様式第５号（第１０条関係）

明石市認知症カフェ助成金実績報告書

年　　　月　　　日

明石市長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
|  |  |
| 団体名 |  |
| 代表者名 |  |

みだしの事業が完了しましたので、明石市認知症カフェ助成金交付要綱第１０条の規定により、その実績を次のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　助成金の種類 | * 認知症カフェ運営助成金 * 認知症カフェ開設助成金 * 認知症カフェ特別助成金 |
| ２　完了期日 | 完了　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| ３　支出合計額 |  |
| ４　助成事業の成果 | （認知症カフェ名：　　　　　　　　　　　　　）  期間　　　　月　　　日から　　　月　　　日まで  延べ　　回  　利用者数　延べ　　　人 |
| ５　関係書類 | □　事業実績書  □　収支決算書  □　その他 |