

年 月 日

(宛先) 桐 生 市 長

申請者 住所  
電話  
名称  
代表者

桐生市認知症カフェ開設助成事業補助金実績報告書

年 月 日付けで交付決定を受けた補助金に係る補助対象物品の購入が完了したの  
で、桐生市認知症カフェ開設助成事業補助金交付要綱第8条に基づき、次のとおり報告します。

記

- 1 補助対象物品設置完了(購入)年月日 年 月 日
- 2 補助対象物品購入金額 円
- 3 添付書類
  - (1)補助対象物品購入費の領収書の写し
  - (2)振込先の通帳の写し