年　　月　　日

（宛先）松阪市長

代表者　　住所

認知症カフェ名称

氏名

電話番号

松阪市認知症カフェ運営補助金実績報告書

年　　月　　日付、　第　　　　号で交付決定のあった　　　年度認知症カフェ運営が完了したので、松阪市認知症カフェ運営補助金交付要綱第10条の規定により、関係書類を添えて次のとおり報告します。

１　補助対象事業の成果

２　添付書類

(１)　認知症カフェ運営報告書

(２)　認知症カフェ収支決算書

(３)　補助対象事業に係るチラシ又は写真

（４） 領収書の写し

(５)　その他市長が必要と認める書類