様式第７号（第９条関係）

石巻市地域介護予防活動支援事業補助金実績報告書

　年　　月　　日

石巻市長　　　　　　　　　殿

 （住　　所）

（団体名）

（代表者名）

　　　　年　　月　　日付け石巻市（　　）指令第　　号で交付決定通知のあった石巻市地域介護予防活動支援事業補助金に係る事業について、下記のとおり実施したので、石巻市介護予防活動支援事業補助金交付要綱第９条の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

添付書類

(1)　事業実績書

(2)　収支決算書

(3)　その他市長が必要と認める書類