様式第6号（第14条関係）

　　年　　月　　日

八頭町長　　　　様

名　　称

代表者

住　　所　八頭町

電話番号

　　　　　　年度八頭町認知症カフェ運営事業費補助金実績報告書

　　年　　月　　日付　　第　　号をもって交付決定通知（交付の内示）のあった下記事業を実施したので報告します。

記

１　補助事業等の実績

２　完了年月日

　３　添付書類

　　　　　八頭町認知症カフェ　全体実績（様式第7号・第14条関係）

　　　　　八頭町認知症カフェ　年間実績（様式第8号・第14条関係）

　　　　　収支決算書又はこれに準ずる書類