

大津市介護予防活動支援補助事業実績報告書

3月の末日までの日付（年度内の日付）  
をご記入ください。

令和●年3月 日

項目の名称は変更しないでください。

記入の手引き

事業決算書

【支出の部】

| 項目       | 金額（円）           | 内訳（内容） |
|----------|-----------------|--------|
| 報償費      | 円               |        |
| 旅費       | 円               |        |
| 消耗品費     | 円               |        |
| 印刷製本費    | 円               |        |
| 通信運搬費    | 円               |        |
| 使用料及び賃借料 | 円               |        |
| 保険料      | 円               |        |
| 合計       | 円               |        |
| ※合計額×1/2 | 円<br>(千円未満切り捨て) |        |

※ 合計額の2分の1が補助金の上限額（3万円又は9万円）を超える場合は、その上限額を記入してください。

【収入の部】

| 項目     | 金額（円） | 内訳（内容）            |
|--------|-------|-------------------|
| 市補助金   | 円     | ※支出の部の合計額×1/2欄を転記 |
| 参加者負担金 | 円     |                   |
| その他    | 円     |                   |
| 合計     | 円     |                   |

【支出の部】の合計金額と【収入の部】の合計金額が同額になるようにお願いします。

(宛先)  
大津市長

変更がなければ  
申請書と同じ

団体等名称

団体等所在地 大津市

代表者氏名

代表者住所 大津市

令和 年 月 日付け大健長第 号で補助金の交付の決定のあった大津市介護予防活動支援補助事業の実績について、大津市補助金等交付規則第14条の規定により次のとおり報告します。

|                        |                                                                                                |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 補助年度                   | 令和●年度                                                                                          |
| 補助事業の実施期間              | 年 月 日から 年 月 日まで                                                                                |
| 交付決定金額                 | ※交付決定金額を記入して下さい。 円                                                                             |
| 補助金の既交付金額              | ※1回目に振り込まれた金額を記入して下さい。 円                                                                       |
| 補助事業の経費精算額<br>(補助対象金額) | ※事業決算書の【支出の部】の合計額を記入して下さい。 円                                                                   |
| 添付書類                   | (1) 事業実績書<br>(2) 事業決算書<br>(3) 事業に要した費用に係る領収書等（明細を記したものを含む。）の写し<br>(4) 事業に係る現金出納簿の写し<br>(5) その他 |