様式第７号（第９条関係）

　　年　　月　　日

（宛先）

　岩国市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　報告者　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

岩国市第１号通所事業（住民による支援）運営費補助金実績報告書

　　　　　　年　　月　　日付け補助金交付決定通知書第　　　　　号に係る事業が完了したので、次のとおり報告します。

１　事業名

２　事業の完了年月日　　　　　　年　　　月　　　日

３　交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

４　添付書類

　⑴　事業実績書

　⑵　収支決算書

　⑶　送迎記録簿（利用者への送迎を行う場合のみ）

　⑷　その他

本件責任者氏名

本件担当者氏名

連絡先