別記様式第2号(第9条関係)

年度　釧路町地域型介護予防活動団体育成支援事業実績報告書

　　年　　月　　日

釧路町長　　　　　　　　　　様

住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　印

釧路町地域型介護予防活動団体育成支援事業実績について、下記のとおり関係書類を添えて報告いたします。

記

１．事業名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＠

２．事業の着手及び完了の予定期日

着手　　　　　　　年　　　月　　　日

完了　　　　　　　年　　　月　　　日

３．助成金交付額　　　金　　　　　　　　　　　　円

４．関係書類

①　事業実績報告書

②　収支決算書

③　その他、町長が必要と認める書類