

（宛先）昭島市長

報告団体
所在地 _____
団体名 _____
代表者名 _____

昭島市住民主体による介護予防・生活支援サービス事業補助金実績報告書

昭島市住民主体による介護予防・生活支援サービス事業補助金について、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

1 清算額

交付額（A）	円
使用額（B）	円
精算額（A－B）	円

2 事業報告

（1）事業の内容

（2）事業の成果

3 添付書類

（1）収支決算書（第 8 号様式）