

運営経費収支報告書

年 月 日

大和市長 あて

所在地

団体名称

代表者氏名

大和市認知症カフェ運営費補助金交付要綱第9条の規定により報告いたします。

1 収入

| 区分 | 執行済額（円） | 説明 |
|------|---------|--------------|
| 市補助金 | | 実施回数 _____ 回 |
| | | |
| | | |
| | | |
| 計 | | |

2 支出

| 区分 | 執行済額（円） | 説明 |
|----|---------|----|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| 計 | | |

※年度開始後、9月30日までの収支を記載すること