第８号様式（第７条関係）

実績報告書

第 　号

年 　月　 日

藤枝市長 　　 　　 宛

団体名

住　所

代表者　肩　書

氏　名

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　　号により補助金の交付決定を受けた地域支え合い介護予防教室事業が完了したので、関係書類を添えて報告します。