

様式第2号（第9条関係）

事業報告書

1. 団体名称

2. 認知症カフェの名称

3. 認知症カフェ設置場所

〒

太田市

4. 開設（予定）日 年 月 日

5. 購入物品・金額等

(単位:円)

購入物品	単価	数量	金額
合	計		

※枠が足りない場合は行を追加するか、用紙をコピーして記載してください。

※補助金の交付対象となる購入物品の領収書及び写真を提出してください。