様式第２号（第９条関係）

事業報告書

１．申請者

２．認知症カフェの名称

３．認知症カフェ設置場所

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 |  |  |

※枠が足ら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。