

①

様式第2号(第4条関係)

塩 尻 市 高 齢 者 及 び
心 身 障 害 者 福 祉 事 業 実 績 報 告 書

令和 年 月 日

(あて先)塩尻市長

団体等の名称

代表者の住所 塩尻市

申 請 者

代 表 者 氏 名

印

電 話 番 号

令和7年 月 日付塩尻市指令7地共第 号に係る事業が完了したので次のとおり
報告します。

完 了 年 月 日	令和 年 月 日
事 業 の 内 容 及 び 効 果	高齢者の長寿を祝い、高齢者福祉の向上を図ることができた。 また、敬老行事を通じて、これからも生きがいを持って暮らし ていただくための激励の機会にもなった。
交 付 確 定 を 受 け た い 額	円
添 付 書 類	1 事業報告書 2 決算書 3 領収書

審 査	上記報告事項について審査しました。 令和 年 月 日 審査担当者職氏名 印 審査結果の意見 ☐ 適正に処理されていることを確認しました。 ☐
--------------------	--