

年 月 日

（宛先） 春日井市長

住 所 下  
春日井市 \_\_\_\_\_  
団体名（役職名） \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

補助事業等実績報告書

年 月 日付 春地共第 号で補助金等の交付決定を受けた  
地域共生サロン補助事業を完了したので、春日井市補助金等に関する規則第9条の規  
定により、次のとおり報告します。

1 事業実績及び効果

詳細は事業実績報告書のとおり

2 添 付 書 類

- (1) 事業実績報告書
- (2) 事業費収支決算書

## 記入例

〔立ち上げ支援補助の場合〕

5号様式（第9条関係）

令和□□年◆◆月◆◆日

（宛先） 春日井市長

最後に購入した領収書の日付以降  
30日以内に報告してください。

住 所 春日井市 鳥居松町5-44

団体名（役職名） かがい共生サロン 会長

氏 名 春日井 一郎

押印は不要です。

電話番号 0568-●●-●●●●

補助金の申請後に市から  
送付された「補助金交付決  
定通知書」右上に記載され  
た日付と文書番号を記入  
してください。

補助事業等実績報告書

令和◆年●●月○○日付け◆春地共第○○号で補助金等の交付決定を受けた地域  
共生サロン補助事業を完了したので、春日井市補助金等に関する規則第9条の規定に  
より、次のとおり報告します。

### 1 事業実績及び効果

詳細は事業実施報告書のとおり

### 2 添付書類

- (1) 事業実績報告書
- (2) 事業費収支決算書

実績及び効果については添付  
の「事業実施報告書」に記入し  
てください。

## 記入例

【運営補助の場合】

第5号様式（第9条関係）

令和□□年◆◆月◆◆日

(宛先) 春日井市長

事業完了の日から30日以内もしくは、当該年度の3月31日のいずれか早い日までに報告してください。

住所 春日井市 鳥居松町5-44

団体名(役職名) かすがい共生サロン 会長

氏名 春日井 一郎

押印は不要です。

電話番号 0568-●●-●●●●

補助金の申請後に市から送付された「補助金交付決定通知書」右上に記載された日付と文書番号を記入してください。

補助事業等実績報告書

令和◆年●●月○○日付け◆春地共第○○号で補助金等の交付決定を受けた地域共生サロン補助事業を完了したので、春日井市補助金等に関する規則第9条の規定により、次のとおり報告します。

### 1 事業実績及び効果

詳細は事業実施報告書のとおり

### 2 添付書類

- (1) 事業実績報告書
- (2) 事業費収支決算書

実績及び効果については添付の「事業実施報告書」に記入してください。