

様式第4号（第8関係）

長野市認知症カフェ（オレンジカフェ）設立資金助成事業補助金実績報告書

年 月 日

長野市長 宛

住 所

氏 名

連絡先（電話）

〔法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕

年 月 日付け長野市指令 第 号で補助金の交付決定
のあった 年度長野市認知症カフェ（オレンジカフェ）設立資金助成事業を下
記のとおり実施しました。

記

- 1 事業の内容
- 2 事業の完了年月日
- 3 関係書類
 - (1) 補助事業に係る領収書の写し
 - (2) その他市長が必要と認める書類