

様式第 9 号（第 11 条関係）

沖縄市敬老事業補助金実績報告書

年 月 日

沖縄市長 花 城 大 輔 様

補助事業者

住所（所在地）

氏名（団体名及び

代表者氏名）

印

年 月 日付 第 号で交付の決定を受けた 年度沖縄市敬老事業補助金について、沖縄市敬老事業補助金交付要綱第 11 条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて実績報告をします。

記

1. 関係書類

- ・ 沖縄市敬老事業実施報告書（様式第 10 号）
- ・ 沖縄市敬老事業収支決算書（様式第 11 号）
- ・ 事業に要した経費の領収書の写し
- ・ その他参考書類

様式・記入例(実績報告時)

様式第9号(第11条関係)

沖縄市敬老事業補助金実績報告書

年 月 日

敬老事業終了後、30日以内に
様式第9号・様式第10号・様式第11号・
敬老事業に要した領収書の写し・
お祝いのメッセージやプログラム等を
提出してください。

所在地

名(団体名及び

代表者氏名

今年度をご記入
ください。

印

令和 年 月 日付 沖市ち第 号で交付の決定を受けた令和 〇年度沖縄市敬老事業補助金について、沖縄市敬老事業補助金交付要綱第11条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて実績報告をします。

様式第3号 補助金交付決定通知書の
右上の日付と文書番号をご記入ください。

1. 関係書類

- ・沖縄市敬老事業実施報告書(様式第10号)
- ・沖縄市敬老事業収支決算書(様式第11号)
- ・事業に要した経費の領収書の写し
- ・その他参考書類

敬老のメッセージ または プログラム、
事業実施状況がわかる写真など