　　年　　月　　日

伊賀市長　様

（申請者）

住　所：

団体名：

代表者名：

伊賀市介護予防サロン活動支援事業実績報告書

　　年　　月　　日付け伊　指令第　　　号で交付決定を受けた伊賀市介護予防サロン活動支援事業の実績について、下記のとおり伊賀市介護予防サロン活動支援事業実施要綱第９条第１項の規定により、報告します。

記

１　事業実績

２　添付書類

1. 事業実施報告書（様式第８号）
2. 事業決算書（様式第９号）

(3)　領収書等整理帳

(4)　活動写真帳