第６号様式（第１１条関係）

　　年　　月　　日

海老名市長　殿

住所又は事務所

所　　在　　地

団　　体　　名

代　　表　　者

海老名市高齢者等移動支援事業補助金実績報告書

　　　　　年　　月　　日付けで補助金の交付決定を受けた補助事業が完了したので、海老名市高齢者等移動支援事業補助金交付要綱第11条の規定により、必要書類を添えて報告します。

記

１　補助対象事業（該当する事業に〇を付けてください。）

　　福祉有償運送事業　・　住民参加型移動支援事業

２　事業を実施した期間

 　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日

３　総事業費　　　　　　　　　　　　　　　円

４　補助対象事業費　　　　　　　　　　　　円

５　添付書類

(１)　事業報告書

(２)　収支決算書

(３)　その他市長が必要と認める書類