様式第７号（第９条関係)（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

実績報告書

年　　月　　日

長泉町長　　　　様

申請者職

氏名　　　　　　　　　　　　（※）

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号により補助金交付の決定を受けた高齢者生きがい対策事業が完了したので、関係書類を添えて報告します。