

伊那市高齢者の知恵袋事業実績報告書

年 月 日

(宛先)伊那市長

所在地

団体等の名称

代表者氏名

印

連絡先(電話)

伊那市高齢者の知恵袋事業を実施したので、次のとおり報告します。

事業実施日			
事業実施内容 (場所や活動内容など 具体的に)			
参加者数	大人	人	子ども
			人
	計		人
事業実施にかかった経費			
項目	支出額	助成対象事業費 (※記入しないで ください。)	
	円	円	
	円	円	
	円	円	
	円	円	
	円	円	
合 計	円	円	
※添付書類 1 必要経費内容の分かる請求書もしくは領収書等 2 事業実施状況写真			

# 請 求 書

年 月 日

(宛先)伊那市長

所 在 地

団体等の名称

代 表 者 氏 名



連絡先 (電話)

伊那市高齢者の知恵袋事業を実施したので、下記のとおり請求します。

金 円

振 込 口 座

金 融 機 関 名 及 び 本 支 店 名	銀 行 支 店 信 用 金 庫 支 所 農 協
預 金 種 類	普 通 当 座
口 座 番 号	
(フリガナ) 口 座 名 義	