別記様式第４号（第９条関係）

令和　　年　　月　　日

福生市長　宛て

所在地

団体名

代表者名

長寿ふれあい食堂の名称

長寿ふれあい食堂運営費補助金実績報告書

令和　　年　　月　　日付け、　　　　　発第　　号で交付決定を受けた補助金について、令和６年度福生市長寿ふれあい食堂運営費補助金交付要綱第９条の規定により次のとおり報告します。

１　実績報告額　　　　　　　　　　　　　　円

２　関係書類

　（１）　長寿ふれあい食堂事業報告書

　（２）　その他市長が必要と認める書類