別海町高齢者憩いの場活動事業補助金実績報告書

年　　　月　　　日

別海町長　　様

　　所在地

申請者　名　　称

代表者名

事業名　　　　年度　　　　別海町高齢者憩いの場活動事業

　　 年　　月　　日付けで交付決定を受けた上記の事業は、　　　　年　　月　　日完了したので関係書類を添えて報告します。