第３号様式

平成　　年度地域福祉事業（共同募金配分金）及び福祉団体補助金使途明細報告書

社会福祉法人二宮町社会福祉協議会長　殿

団体名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

代表者住所

連絡先(TEL)

平成　　年　　月　　日付で決定を受けました標記補助金について、次の通り報告致します。

|  |  |
| --- | --- |
| 平成　　年度地域福祉事業（共同募金配分金）及び福祉団体補助金　　　　　　　　　　　　円 | |
| 事　業　名 |  |
| 実　施　日 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日　（　　　） |
| 参加人数 | 参加人数　　　 　人　スタッフ 　　　　人　総計　 　　　　人 |

１．収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　目 | 金　　額 | 備　　考 |
| 地区部会より | 円 |  |
| 参加者負担金 | 円 | ＠　　　　円　　 　人分 |
| 平成　　年度補助金地域福祉事業（共同募金配分金）及び福祉団体補助金 | 円 |  |
| その他 | 円 |  |
| 合計 | 円 |  |

２．支出の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　目 | 金　　額 | 備　　考 |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
| 合計 | 円 |  |

支出金領収書写し添付欄（各地区補助金額以上）

|  |
| --- |
|  |

事業のまとめ、活動上の課題、今後に向けての展望をお書きください。

|  |
| --- |
|  |