

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	

支出金額収書写し添付欄（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。

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
