

(様式4)

令和 年 月 日

社会福祉法人
芽室町社会福祉協議会
会 長 様

申請者所在地

団 体 名

代表者職氏名

印

地域福祉基金助成事業 助成金実績報告書

標記の件につきまして、助成金の交付を受けた事業について、関係書類を添えて報告いたします。

記

1. 助成事業の総事業費 _____ 円

2. 助成金交付決定額 _____ 円

3. 助成金確定（精算）額 _____ 円

4. 事業の開始及び完了期日

開始期日 令和 年 月 日

完了期日 令和 年 月 日

5. 添付書類

(1) 事業報告書

(2) 事業決算書

(3)

(様式4-2)

事業報告書

日程(月日)	内 容	場 所	時 間	参加者数等

(様式4-3)

事業決算書

(収入の部)

(単位：円)

科 目	金 額	内訳（できるだけ詳しく記載してください）
助成金交付申請額		
会 費		
事業収入		
その他助成金		
雑 収 入		
繰 越 金		
合 計		

(支出の部)

(単位：円)

科 目	金 額	内助成金充当額	内 訳 (できるだけ詳しく記載してください)
人 件 費			
旅 費			
消耗品費			
印刷製本費			
燃料費・光熱水費			
通信運搬費			
広 報 費			
委 託 費			
手 数 料			
保 険 料			
賃 借 料			
合 計			