

様式第5号（第8条関係）

社会福祉法人彦根市社会福祉協議会福祉団体助成金 実績報告書

年 月 日

社会福祉法人彦根市社会福祉協議会長 様

団 体 名 \_\_\_\_\_

(フリガナ)  
代表者名 \_\_\_\_\_ ⑩

住 所 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

F A X \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日付け、交付決定のあった助成金について、福祉団体助成金交付要綱第8条の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

1. 助成金交付額 \_\_\_\_\_ 円

2. 添付書類

- (1) 事業報告書（別紙4）
- (2) 収支決算書（別紙5）
- (3) 支部事業報告書（別紙6）
- (4) その他（ \_\_\_\_\_ ） ※事業に係るチラシや写真等を添付してください。

3. 連絡先 ※代表者と同様の場合は記入不要

（氏名）

（電話）

（FAX）