

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 _____

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）・・・支部要件を満たす団体のみ
- (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）