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

（ﾌﾘｶﾞﾅ）

代表者名

住所

電話

ＦＡＸ

　　　　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）