

(様式4) (第9条関係)

令和 年 月 日

令和 年度 ふれあいサロン助成金事業報告書

八頭町社会福祉協議会長 様

サロン名
代表者名 印
代表者住所
電話番号

令和 年 月 日付、八社協発第 号で通知を受けました助成金を活用した活動が完了しましたので、下記のとおり報告します。

記

1. 助成事業名 _____
2. 助成金額 金 _____ 円
3. 決算額 金 _____ 円
4. 活動結果 (事業報告)
・別紙のとおり
5. 決算内訳 (決算書等)
・別紙のとおり