

社会福祉法人多摩市社会福祉協議会
福祉団体補助金事業実績報告書

受付印

社会福祉法人
多摩市社会福祉協議会
会長 伊藤 雅子 様

下記の通り補助金の実績報告をいたします。

令和 年 月 日

【添付書類】✓点をご記入ください。

★提出が必須

- 本報告書 領収書一式※ 広報紙、チラシ、配布資料等内容が分かる書類
- 事業報告書（独自に作成する場合） その他会長が必要と認める書類

※領収書は原本を提出してください。コピー及び団体の支出証明書は不可。

※領収書の原本を貼付台紙に支出項目ごとに見えるように貼り付けて提出してください。

団体名			
代表者	ふりがな 氏名 印		
	住所 〒 -		
	Tel	Fax	E-Mail
連絡 責任者	ふりがな 氏名		
	住所 〒 -		
	Tel	Fax	E-Mail
実施内容	年度当初の申請より変更有無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ⇒ 変更申請書の提出、承認済 <input type="checkbox"/>		
	事業名		
	目的・理由		
	実施日時・場所		
	実施内容		

参加者 ・会員 ・一般 ・ボランティア ・その他	人 人（うち市内 人） 人 人 人	周知方法
講師・指導者		協力者・団体
事業の成果ならびに今後の展望 当初の目的に対するの成果をご記入ください。今後の活動予定や展望、またアンケート等による参加者の声なども併せてご記入ください。		

		収 入		支 出		
		項 目	金 額	項 目	金 額	助成金充当額
補助金対象事業経費 (決算書)		福祉団体補助金	円	①旅費交通費	円	円
		参加費	円	②諸謝金	円	円
		会からの負担金	円	③賃借料	円	円
			円	④通信運搬費	円	円
			円	⑤印刷広報費	円	円
			円	⑥消耗品費	円	円
			円	⑦雑費	円	円
					円	(B)のうち 充当金額
					円	
					円	
					円	
					円	
		合 計	(A) 円	合 計	(B) 円	円
他機関 からの 助成等	1	助成団体名		2	助成団体名	
		金額			金額	
		助成の名称			助成の名称	

※事業実績報告書は、社会福祉法人多摩市社会福祉協議会福祉団体補助金交付要綱第12条の規定により、事業が完了した日から30日以内に報告してください。