

様式第3号（第9条関係）

年 月 日

社会福祉法人飯能市社会福祉協議会長様

団 体 名

代表者氏名

印

代表者住所

電 話 番 号

令和 年度 地域福祉活動等推進事業補助金事業実績報告書

令和 年 月 日付け 号で地域福祉活動等推進事業補助金交付額  
決定通知を受けた事業が完了したので、関係書類を添えて下記のとおり報告します。

記

1 実施事業名	
2 交付決定額	円
3 実施時期	
4 実施事業の 参加者数	(主催団体の会員を除いて) 人
5 実施内容 及び取組み 内容	
6 成 果	
7 今後の課題	

## 8 収支決算

収入	項 目	予算額	決算額	内 容
	補 助 金	円	円	
	自 己 資 金	円	円	
	参 加 費 等	円	円	
		円	円	
		円	円	
	計	円	円	
支出	項 目	予算額	決算額	内 容
	旅 費 交 通 費	円	円	
	謝 金	円	円	
	消 耗 品 費	円	円	
	印 刷 製 本 費	円	円	
	通 信 運 搬 費	円	円	
	食 糧 費	円	円	
	賃 借 料	円	円	
	保 険 料	円	円	
	備 品 費	円	円	
		円	円	
		円	円	
		円	円	
		円	円	
	計	円	円	

※ 内容欄には、単位・数量等を具体的に記入してください。