様式第５号

事業実施報告書

 令和　　年　　月　　日

住田町社会福祉協議会会長　様

 　　　　　　　　　　　　　　　団体名

 　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名 ㊞

助成金事業が完了したので報告します。

１．事業実施期間　令和　　年　　月　　日 ～ 令和　　年　　月　　日

２．総利用者数　　　　　人

３．総事業費　　　　　　　　　円（うち助成金充当額　　　　　　　円）

４．実施場所

５．事業名

（具体的内容）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　６．精算書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 金　　　額 | 備　考 |
| 支出金額 | うち助成金充当額 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |

※ありがとうメッセージ　この助成金は、赤い羽根共同募金のお金を使わせていただいております。募金に協力してくれた方々に対してのメッセージをお願いします。写真の提供も併せてお願いします。広報誌やホームページなどに掲載させていただく場合がありますので、ご了承ください。

**ありがとうメッセージ**