（様式４）

令和　　年度新見市社会福祉協議会

地域福祉推進事業助成金実績報告書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人　新見市社会福祉協議会

　会長　　逸　見　　孝　明　　様

団体名

代表者名　　　　　　　　　　　印

（連絡先　　　　－ ）

　このことについて、次のとおり関係書類を添えて実績報告をいたします。

記

１，事業名

２，実施場所

３，実施日（期間）

４，交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　円

５，既交付額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

６，添付書類

（１）事業報告書

（２）収支決算書

（３）領収書写

（４）写真 等