

年度社会福祉法人米原市社会福祉協議会
福祉団体等活動推進補助金(居場所継続支援補助) 事業報告書

■団体概要

(ふりがな) 団体名		
(ふりがな) 代表者名	役職名	氏名(ふりがな)
所在地	〒 ー	TEL:
		携帯
		FAX:
		E-mail(PC又は携帯):
URL:		
(ふりがな) 連絡責任者名		
連絡責任者 連絡先	TEL:	FAX:
	携帯:	E-mail(PC):
	〒 ー	

■申請概要

居場所の名称	
購入物品・ 修繕内容	
補助決定額	円

1. 成果・効果

購入物品、 修繕による 成果・効果	
-------------------------	--

2. 収支報告

(本補助金で購入・修繕した物に関する経費を記入ください)

(1) 収入

科目	金額	詳細(内容・単価×個数など)
1. 本補助金額 ※1	円	交付決定を受けた額を記入 (1枚目の補助決定額と同額)
2. 本補助金以外の収入額 ※2		内訳を具体的に
1) 自己資金	円	
2) 補助金・助成金収入額	円	
3) 寄付金収入額	円	
4) その他	円	
事業費収入合計 ※3 ※3=※1+※2	円	

(2) 支出

科目	金額	詳細
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
事業費支出合計	円	

「事業費収入合計※3」と「事業費支出合計」は同額であることを確認してください。