

年度社会福祉法人米原市社会福祉協議会 まいばらコラボチャレンジ事業報告書

■代表団体概要 (協働事業に取り組む団体のなかで代表する団体について記入ください。)

(ふりがな) 団体名 ※1			
代表者名	役職名	氏名(ふりがな)	
所在地	〒 —	TEL:	
		携帯:	
		FAX:	
		E-mail(PCまたは携帯):	
URL:			
連絡責任者名	役職名	氏名(ふりがな)	
連絡責任者 連絡先	TEL:	FAX:	
	携帯:	E-mail(PC):	
	〒 -		

■協働団体概要 (複数の協働団体がある場合は、別紙で下記内容と同様のものを提出してください。)

(ふりがな) 団体名 ※1			
代表者名	役職名	氏名(ふりがな)	
所在地	〒 —	TEL:	
		携帯:	
		FAX:	
		E-mail(PCまたは携帯):	
URL:			
連絡責任者名	役職名	氏名(ふりがな)	
連絡責任者 連絡先	TEL:	FAX:	
	携帯:	E-mail(PC):	
	〒 -		

※1 法人格のある団体は法人名からお書きください。 例) 社会福祉法人〇〇会 デイサービスセンター△△、株式会社〇〇商店 □□支店

■申請概要

事業名称	:「～の～のための～事業」のように具体的に記入してください。(35文字以内)
補助決定額 (年度分)	円

1. 実施内容

事業の実施内容	
---------	--

2. 成果・効果

事業実施による 成果・効果 (1,000文字以内)	
---------------------------------	--

3. 今後の予定 (申請時に複数年度で事業実施を予定していた場合のみ記入ください。)

実施年度及び 年度ごとの 申請想定額 (□にチェック)	<input type="checkbox"/>	年度 (2か年の申請)	<input type="checkbox"/>	年度 (3か年の申請)
	申請想定額 万円	申請想定額 万円		

<p>実施スケジュール及び具体的な事業内容 (2,000文字以内)</p>	
---	--

4. 収支報告（本年度分のみの記載）

（本年度に本補助金で取り組んだ事業に関する経費を記入ください。）

（1）収入

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

（2）支出

科目	金額（円）	詳細

事業費支出合計		

「事業費収入合計※C」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。