

# 滝川市地域福祉活動推進支援事業実績報告書

年 月 日

社会福祉法人滝川市社会福祉協議会長 様

団 体 名

代表者氏名

印

このことについて、次のとおり報告いたします。

記

実施事業名	
補助事業決算額	円
補助金受領額	円
事業着手年月日	着 手 年 月 日
及び完了年月日	完 了 年 月 日
添 付 書 類	1、事業収支決算書 2、成果報告書 3、領収書写し 4、その他 ( )

# 事業収支決算書

団体名

事業名

## 収入

科目	予算額	決算額	差引	備考
本補助金				
会費等				
協力金				
雑収入				
合計				

## 支出

科目	予算額	決算額	差引	備考
燃料費				
保守管理費				
福祉保険料				
作業者謝礼				
事務諸費用				
雑費				
合計				

## 成 果 報 告 書

事 業 名	
実 施 期 間	
参 加 人 員	名
実 施 内 容	
事 業 の 成 果	

※事業の様子が見える写真があれば添付してください。

※事業の実施にあたって作成したポスター、チラシ、資料等があれば添付してください。

※書ききれない場合は別紙に記載してください。