

(様式第5号)

年 月 日

社会福祉法人滝川市社会福祉協議会会長 様

申請者 団体名：
代表者氏名： ⑩
住 所：
担当者氏名：
(TEL：)

助成事業完了報告書

平成 年 月 日付滝社協第 号で助成金交付決定を受けた下記事業について、
事業が完了しましたので関係書類を添えて報告します。

記

事業名	
事業の実施期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()
助成金交付決定額	
事業の具体的な 実施内容と成果等 〔 記入欄が不足する 場合は別紙に記入 願います。 〕	
関係書類	1. 事業経費精算調書 2. 事業実施の成果等を示す関係書類 (活動状況がわかる写真3枚程度、実施当日の資料や取材記事等)