

様式第3号（第9条関係）

平成 年 月 日

社会福祉法人
稲城市社会福祉協議会
会長 石井 律夫 様

サロン活動助成金実績報告書

下記のとおり、関係書類を添えて、報告します。

フリガナ		
サロン名		
フリガナ		
代表者名	印	
住 所	TEL	
助成金額	助成金額 (①)	円
	実績額 (②)	円
	差 額 (③)	円
助成事業の概要(参加人数、実施回数等)及び成果	※記入欄が不足する場合は、別紙に記入してください。(書式任意)	
募金協力者へのメッセージ		

収支報告書

収入

項目	金額	説明
サロン活動助成金 (助成金額 ①)		
参加費・会費		
団体の自己財源		
前年度繰越金		
合計	円	

支出

項目	金額	助成金充当額	説明
合計 (実績額 ②)			
差額 ③ (②-①)			

※ 注意事項

- ・ 同じ内容を別紙で作成していただいても構いません。
- ・ 収入と支出は一致します。