

社協使用欄

会 長	事務局長	課 長	係 長	係	担 当	受付年月日

(様式第 2 号)

地域福祉推進事業補助金交付申請書（事業実施報告書）

年 月 日

伊那市社会福祉協議会長 殿

社 協 名_____

申請者 住 所_____番地_____

会 長 名_____印_____

(Tel _____)

このことについて、下記のとおり事業を実施しましたので、補助金を交付されるよう申請します。

5 添付書類

【添付書類に✓を入れて確認してください。】

1 実施事業名 _____

2 補助金申請額 金_____円

3 事業の概要

① 日 時 _____年 _____月 _____日 _____時～ _____時

② 場 所 _____

③ 参加者 _____

参加人数・発行部数_____

④ 事業内容 _____

⑤ 事業によって得られた効果と今後の課題

4 事業の収支決算

⑨伊那地区社協へ請求がある場合は、
専用請求書が別途必要です。

【※事業実施後 1 ヶ月日以内に提出】

収入

支出

科 目	金 額	科 目	金 額	説 明
市社協補助金		謝金		
申請社協負担金		会議費		
事業参加者負担金		消耗品費		
地区社協補助金		食糧費		
		印刷費		
		保険料		
収 入 合 計		支出合計		

