

福祉施設地域ふれあい事業 報告書

地域ふれあい事業を下記のとおり実施しましたので、経費領収書を添えて報告いたします。

| | | | |
|---------------|--|------|---|
| 助成申請額 | 円 | 総事業費 | 円 |
| 事業名 | | | |
| 開催日時 | 令和 年 月 日 () : ~ : : | 開催場所 | |
| 対象者・参加者数 | 施設利用者 (_____ 人) 関係者 (_____ 人) 地域住民 (大人 _____ 人・子ども _____ 人) 参加者総数 (_____ 人) | | |
| 主催団体 | | 共催団体 | |
| 対象地域及び自治会・町内会 | | | |

<活動経費>

| 所要経費 内 訳 (領収書: 別添のとおり) | 科目 | 支出金額 | 科目 | 支出金額 |
|-------------------------------------|----------------|------|------------|------|
| | 事務費(チラシ印刷代等) | 円 | | 円 |
| | 消耗品代(材料費,景品代等) | 円 | | 円 |
| | 会場費 | 円 | | 円 |
| | 講師謝礼 | 円 | | 円 |
| | 保険料 | 円 | | 円 |
| | | 円 | | 円 |
| | | | 支出合計(総事業費) | 円 |

添付書類確認欄 明細が確認できるレシートまたは領収書 (コピー可)

※ 振込先は団体名義の口座でお願いいたします。

| | | | | | | |
|---------|--------------|-------------------------|------|--|--|----------|
| 助成金受取口座 | 金融機関・支店名 | 銀行・信用金庫・農協 労働金庫・信用組合 | | | | 本店 支店 |
| | 預金種別 | 1 普通 (総合口座を含む) 2 当座 | 口座番号 | | | |
| | フリガナ 口座名義 | | | | | |

令和 年 月 日
新潟市東区社会福祉協議会長 様

※ 事業実施後1か月以内に、領収書(明細がわかるもの。コピー可)を添付し東区社会福祉協議会へご提出ください。

※ 年度末(3月)開催の場合は、3月中に報告書をご提出ください。

【団体名】

代表者名

住所 〒

新潟市東区

電話番号

【連絡先】 (申請者と異なる場合に記入)

氏名

住所 〒

新潟市東区

電話番号

受付印

| 事務局長 | 局長補佐 | 地区担当 | 事業担当 | 備考 |
|------|------|------|------|----|
| | | | | |