

様式第 6 号

平成 年 月 日

社会福祉法人 三芳町社会福祉協議会
会 長 様

団体名 _____

代表者氏名 _____ 印

住所 _____

電話番号 _____

三芳町を“いいまち”にしよう！町民福祉活動応援助成金実績報告書

平成 年 月 日付三芳社協収第 号で交付を受けた助成金について、助成金交付要綱第 8 条の規定に基づき、別紙関係書類を添えて報告します。

記

1. 福祉活動応援助成金・緊急時応援助成金

- 事業完了報告書
- 活動の記録（写真等）
- 事業に要した会計書類等

2. 新規団体応援助成金

- 申請年度の活動報告が入った総会資料
- 活動の記録（写真等）