第８号様式（第１５条関係）

　　年　　月　　日

『オールにっしんスマイル助成金』実績報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　社会福祉　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人　日進市社会福祉協議会長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　印

代表者住所

　　　　代表者連絡先　（　　　） 　　　-

活動を下記のとおり実施しましたので、『オールにっしんスマイル助成金』事業要綱第１５条の規定に基づき報告します。

記

　　　　　１　添付書類　 （１）活動収支決算書（第９号様式）

（２）活動計画書・活動報告書（第３号様式）

（３）助成金の使途に該当する全ての領収書

（４）活動の様子がわかる写真等

第９号様式（第１５条関係）

『オールにっしんスマイル助成金』活動収支決算書

（１）収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 決算額 | 左の積算内訳 |
| 本助成金 |  |  |
| 他助成金 |  |  |
| 会費+自主財源 |  |  |
| 合計 |  |  |

（２）支出の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 経費区分 | 助成事業に係る  すべての経費 | 左の経費のうち  助成対象となる経費 | 左の積算内訳 |
| 食料費 |  |  |  |
| 諸謝金 |  |  |  |
| 旅費 |  |  |  |
| 消耗品費 |  |  |  |
| 印刷製本費 |  |  |  |
| 備品費 |  |  |  |
| 通信運搬費 |  |  |  |
| 会議費 |  |  |  |
| 使用料・賃借費 |  |  |  |
| 保険料 |  |  |  |
| その他事業費 |  |  |  |
| 合計 |  |  | |

　余剰金（社協へ返還）　　金　　　　　　　　　　　円