

(様式第3号-1)

平成 年 月 日

社会福祉法人 小川町社会福祉協議会
会 長 松 本 恒 夫 様

行政区 _____

区長名 _____ 印

実 績 報 告 書

平成 年 月 日小社協第 号で交付決定通知のあった
平成29年度「敬老等事業」補助事業が終了したので、小川町社会福祉協議会
補助金等の交付に関する規程第7条の規定により、つぎのとおり報告します。

記

- 1 実 績 額 _____ 円 (社協補助金 _____ 円)
- 2 事業の概要 (様式第3-2)
- 3 収支決算書 (様式第3-3)
- 4 参加者名簿 (様式第3-4)
- 5 領収書の写し 支出をした領収書の写し