

平成29年度高島市共同募金委員会助成事業実績報告書（様式3）

福祉関係団体助成金

高島市共同募金委員会 会長 様

報告者	住所	〒 -	
	団体名	(ふりがな)	
	代表者	(役職)	(氏名 ふりがな) ⑩
	電話	- -	(日中に連絡が取れる番号)
報告者以外に連絡を希望される場合のみ、ご記入ください。	連絡先〒	電 話	
	氏 名	携帯電話	

事業名	
助成決定額①	_____ 円 助成金額をご記入下さい。
精算額②	_____ 円 助成金額の内、支出した額。
差 額	① - ② _____ 円 差額が生じた場合は返金になります。

【添付書類】

- 事業報告書
 会計報告書
 領収書（コピー可）
 活動がわかる写真・広報物等

※提出期限 平成30年3月26日

事業報告書

事業の内容とその実施方法につき実施の体制も含めて簡潔にご記入下さい。

※実施日、実施回数、参加者数など、実施された事業の内容がわかるようにご記入下さい。

※これをもとに、助成事業の内容を公開しますので、全体的に簡潔にまとめてください。

福祉関係団体助成金

事業の成果（この事業をとおして、感じたことや嬉しかったことなどをご記入下さい。）

事業の課題（今後の課題）

会計報告書

科 目	金 額 (円)	積 算 内 訳
収入の部		
共同募金助成金		福祉関係団体助成
収入合計		A
科 目	金 額 (円)	積 算 内 訳
支出の部		
支出合計		B

※A（収入合計）とB（支出合計）は同額となります。

※領収書のコピーを提出してください。

領収書（コピー可）貼付用紙（領収書をここへ貼って下さい。）

貼 付 欄