

通いの場事業費補助金実績報告兼精算書

平成30年4月2日

社会福祉法人柏市社会福祉協議会会長 様

提出日を記入

団体名 ●○町会たすけあい●●会

代表者氏名 ●● ▲▲ 印

通いの場事業について、事業が終了しましたので、下記の関係書類を添えて報告いたします。

年度途中に変更があった場合は、第8号様式を届け出をお願いします。

- 1 実績報告
別添のとおり（事業報告・決算書【第5号様式】）

2 精算

内 容	通いの場事業費補助金
①概算支払額（円）	第5号様式 8 を記入 100,000 円
②補助対象決算額（円）	第5号様式 9 を記入 100,000 円
精算額（円）	① - ② 0 円