

たすけあいサービス事業費補助金実績報告兼精算書

提出日は令和6年3月31日までの日
付を記入ください

令和6年3月31日

社会福祉法人柏市社会福祉協議会会長 様

会則に記載の名称と
一致していること

団体名 ●●町会たすけあい●●会

代表者氏名 ●● ▲▲

令和5（2023）年度たすけあいサービス事業について、事業が終了しましたので、下記のとおり関係書類を添えて報告いたします。

- 1 実績報告
別添のとおり（事業報告[第6号様式]・決算[第7号様式]）
- 2 精算

内 容	精 算
(1) 概算支払額（円）	第7号様式の①を記入 30,000円
(2) 補助対象決算額（円）	第7号様式の②を記入 61,455円
精算額（円）	(1)概算支払額－(2)補助対象決算額 0円 ※マイナスの場合は0と記入してください。

※お預かりした個人情報は、生活支援体制整備事業以外の目的で利用することはありません。