

第4号様式（第10条関係）

## 福祉活動助成費使途報告書

令和 年 月 日

社会福祉法人愛川町社会福祉協議会長 殿

住所又は所在地  
補助事業者 名 称  
氏名又は代表者名 印

令和 年 月 日付愛社協第 号をもって交付決定を受けた福祉活動助成事業の使途報告を社会福祉法人愛川町社会福祉協議会地域福祉活動及び福祉団体への助成に関する規程第10条の規定により報告します。

|                            |               |       |     |         |       |     |
|----------------------------|---------------|-------|-----|---------|-------|-----|
| 1 補助事業の名称                  |               |       |     |         | 2 助成額 | 円   |
| 3 事業成果の説明                  | (総利用者数 名)     |       |     |         |       |     |
| 4 補助事業の着手<br>完了年月日         | 着手            | 年 月 日 |     | 完了      | 年 月 日 |     |
| 5<br>収<br>支<br>決<br>算<br>書 | 収 入 の 部       |       |     | 支 出 の 部 |       |     |
|                            | 項 目           | 金 額   | 説 明 | 項 目     | 金 額   | 説 明 |
|                            |               |       |     |         |       |     |
| 6 添 付 書 類                  | ○事業報告書 ○収支決算書 |       |     |         |       |     |