様式第２号（第７条関係）

　　年　　月　　日

社会福祉法人

白子町社会福祉協議会長　　様

地域福祉活動助成金交付実績報告書

自治会名

代表者住所

報告者　代表者役職氏名 印

電　 話

下記のとおり関係書類を添えて、助成金交付実績報告書を提出します。

記

１．事　業　名

２．事業終了年月日　　　　　 　　年　　　　　月　　　　　日

３．実施場所

４．事業参加人数

５．事業総出額

６．事業概要

※対象事業の写真を添付、もしくはデータファイルにて提出してください。

※募金者へのメッセージや今後社協へ望むこと等ご自由にお書きください。