

様式3（第9条関係）

年 月 日

地域福祉活動団体等支援事業助成金使途報告書

社会福祉法人大磯町社会福祉協議会会長 様

申請者	住 所	_____
	団体名	_____
	代表者名	_____
	電 話	_____

年度地域福祉活動団体等支援事業助成金について、社会福祉法人大磯町社会福祉協議会地域福祉活動団体等支援事業実施要領第9条に基づき、下記のとおり報告します。

記

1 交付額
金 _____ 円

2 添付書類

- (1) 事業報告書
- (2) 決算書
- (3) その他 ()

