

事務局長	事務局長代理	統括管理者			

記入例

様式2

地域ふれあい事業 報告書

地域ふれあい事業を下記のとおり実施しましたので、経費を助成くださるよう申請いたします。

助成申請額	10,000円	総事業費	87,800円
事業名	ひがし自治会ふれあい給食会		
開催日時	平成 25 年 5 月 12 日 (日) 11:00 ~ 14:00	開催場所	ひがし集会所
対象者・参加者数	高齢者 (40人) 大人 (30人) 障がい者 (5人) 子ども (10人) ボランティア (人) 関係者 (10人) 参加者総数(95人)		
実施団体	<input checked="" type="checkbox"/> 単一自治会 自治会名 (ひがし自治会) <input type="checkbox"/> 複数自治会 <input type="checkbox"/> 自治連合会		

<活動経費>

科目	収入金額	科目	支出金額
負担金(主催団体)	68,300円	講師謝礼	円
参加者負担金 1人100円	9,500円	材料費	55,000円
助成金(社協から)	10,000円	会場費	円
助成金(その他)	円	ボランティア保険	2,800円
その他	円	その他 トレー代など	30,000円
	円		円
収入合計	87,800円	支出合計	87,800円

※自治・町内会・自治連名義の通帳をお願いいたします。

助成金 受取口座	金融機関・支店名	第四 銀行 信用金庫・農協 臨港 支店
	預金種別	普通(総合口座を含む)・当座 口座番号 123456
	(フリガナ) 口座名義名	ヒガシジチカイカイチョウ ヒガシクタロウ ひがし自治会 会長 東区太郎

平成 25 年 5 月 24 日

新潟市東区社会福祉協議会長 様

自治会名 ひがし自治会
 代表者名 東区 太郎 東区印
 〒950-△△△△
 住 所 新潟市東区〇〇
 電話番号 025-×××-××××
 連絡先 氏 名 _____
 (代表者と異なる場合) 〒 _____
 住 所 新潟市東区
 電話番号 _____

※事業実施後1か月以内に
 ※3月の実施分は、4/15までに
 東区社協へご提出ください。