

令和3年度赤い羽根地域福祉促進助成事業実施報告書

社会福祉法人 掛川市社会福祉協議会 会長 中村 隆哉 様

団体名			
事業名			
開催場所 (設置場所)			
実施内容	■機器整備費の場合は、機器名と数をお書きください。		
事業効果	■この事業をやったことでどんな効果があったのかということをお書きください。		
事業費総額 (確定額)			円
交付決定の 内容	事業費総額 (申請時)	円	交付決定額 円

上記のとおり実施しましたので、報告いたします。

添付書類

1. 交付助成金に伴う領収書等の会計書類
2. 活動の様子が分かる写真
3. 実施した事業を周知・報告した印刷物(チラシや掲示物)

令和 年 月 日

施設・団体名

代表者名

印