

赤い羽根 地域福祉特別事業実績報告書

令和 年 月 日

社会福祉法人
掛川市社会福祉協議会 会長 様

名 称 _____

代表者 _____ 印

令和 年 月 日付で、下記のとおり助成金交付の決定を受けた事業が終了したので関係書類を添えて報告します。

記

1 実施事業名 _____

※決定を受けた事業名を列記する

2 交 付 額 _____ 円

3 提 出 書 類 : 赤い羽根地域福祉特別事業実施報告書(個票)(様式第6号別紙)

※事業ごとに記載する