様式第５号（第９条関係）

長泉町社会福祉協議会”赤い羽根共同募金”地域福祉活動助成金事業報告書

 年 月 日

社会福祉法人長泉町社会福祉協議会

会 長 　　　　　　　　　　 様

団 体 名

代表者氏名 　 ㊞

”赤い羽根共同募金”地域福祉活動助成金を受けた事業が完了したので、下記のとおり報告いたします。

記

１　完了年月日　　　　　　　　　　　年　　月　　日

２　交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　事業に要する経費　　　　　　　　　　　　　　円

添付書類

⑴　長泉町社会福祉協議会”赤い羽根共同募金”地域福祉活動助成事業報告明細書（様式第６号）

 ⑵　その他

＊該当する添付資料の□に✓

　　　　□　事業資料（パンフレット、プログラム等）

　　　　□　写真

　　　　□　ありがとうメッセージ（様式第７号）

　　　　□　その他（新聞、メディア、SNSの記載など）