

令和 年 月 日

事業報告書

社会福祉法人美馬市社会福祉協議会会长様

申請者 団体名

団体代表者

印

住所

TEL

次のとおり、令和 年度美馬市社会福祉協議会地域福祉推進公募配分金事業実績を報告します。

事業名		
事業の実績 及び成果	実施期日	
	実施場所	
	実施内容	
	成 果	
	目標達成度 (自己評価)	5 . 4 . 3 . 2 . 1 (達成できた) (達成できなかった)

収入 (本事業分のみ)	項目	金額	説明
	本助成金		
	自己資金		
	参加者負担金		
	その他		
	計		

支 出 (本事業分のみ)	項 目	金 額	説 明 (具体的に)
	計		

※本事業のチラシ・写真等、事業内容がわかるものを必ず添付してください。

※支出のわかる領収書のコピーを必ず添付して下さい。

○寄付者へのありがとうメッセージ(200字以内)

共同募金に協力いただき市民への感謝とお礼をこめて、助成金が役立っていること、助成金によってできたこと、効果等を記載してください。