

(様式第7号)

平成 年度豊丘村高齢者ふれあいサロン事業助成金実績報告書

年 月 日

豊丘村社会福祉協議会長 様

申請者
住 所
氏 名(団体名および代表者氏名)

印

平成 年 月 日付豊健第 号をもって助成金の交付決定を受けた豊丘村高齢者
ふれあい地域サロン事業が完了したので、次のとおり関係書類を添えて報告します。

1. 交付事業計画内容	(1) 名 称	
	(2) 目 的	
	(3) 着手及び完了 年月日	着手 平成 年 月 日 完了 平成 年 月 日
	(4) 事業の成果	
2. 助成金交付決定額	円	
3. 添付書類	<input type="checkbox"/> 利用者名簿一覧表 <input type="checkbox"/> 事業計画書 <input type="checkbox"/> 事業予算書 <input type="checkbox"/> その他()	