

ふれあいサロン実施報告書 兼請求書

サロン グループ名	
--------------	--

月	日	曜日	時 間	会 場	会員の 参加人数	内 容
					人	
					人	
					人	
					人	
					人	
					人	
参加人数合計					① 人	←参加人数の内、会員の人数を記入して下さい

支出内訳 (*領収書は裏面に貼付してください)

月	日	曜日	領収書(支払先)	主な内訳	金額
					円
					円
					円
					円
					円
					円
支 出 合 計					円

上記のとおり実施したので、補助金を請求します。

_____年__月__日

会員参加人数合計

①_____人 × 100円 = _____円

智頭町社会福祉協議会長 様

グループ名 _____

代表者住所 智頭町大字

代表者氏名 _____ 印

事務局記入欄	
超過金額	円
補助金額	円



ふれあいサロン事業は、一部赤い羽根共同募金の配分金で運営されています。