**【様式第３号】**

**地区社会福祉協議会特別助成金　収支決算報告書**

令和　　年　　月　　日

あて先

松本市社会福祉協議会長

　　　　　　　　地区社会福祉協議会（支会）

住　　所

支会長名　　　　　　　　　　　　　印

電　　話

令和　　年　　月　　日付松社協指令第　　　号により決定を受けた事業について

次のとおり報告いたします。

１　収支決算内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 内　容 | 金　額 | 備　考 |
|  交 付 済 額（あ） | 　　　　　　　　　　円 | 令和　年　月　日付の振込額 |
|  使　用　額（い） | 　　　　　　　　　　円 | 決定額の内、実際に使用した額 |
| （あ）－（い） | （う）　　　　　　　円 | 振込みいただく金額 |

２　手続き

　上記振込額【（う）　　　　　　　】円について、貴会指定口座へ振込みます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　振込予定日　（　　月　　日）

◆指定口座　　　　　　　　　　　　　　　　　　◆社協地区担当確認欄

地区名：

所　属：

氏　名：　　　　　　　　　　　印

銀行名　：八十二銀行

支店名　：南松本支店

口座種別：普　通

口座番号：９５８３９４

口座名義：社会福祉法人松本市社会福祉協議会

会長　小林　弘明

カ　　ナ：ﾌｸ）ﾏﾂﾓﾄｼｼｬｶｲﾌｸｼｷｮｳｷﾞｶｲ

ｶｲﾁｮｳ　ｺﾊﾞﾔｼﾋﾛｱｷ

**※振込手数料については地区社協でご負担ください。**

**※期間　令和５年２月１６日（木）～令和４年３月１７日（金）でお願いいたします。**