【様式第７号】

**つむぎちゃんプラン助成金　実績報告書（町会報告用）**

**事業名（　　　　　　　　　　　　　　）**

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

住　　所

支会長名　　　　　　　　　　　　　印

電　　話

令和　　年　　月　　日付松社協指令第　　号により通知を受けた事業が次のとおり完了しましたので報告します

**１　実施町会**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 町　　会　　名 | | | 精　算　額  （支給額の内実際に使用した金額） | | 決定額  （支給済の金額） |
| １ |  | |  | |  |
| ２ |  | |  | |  |
| ３ |  | |  | |  |
| ４ |  | |  | |  |
| ５ |  | |  | |  |
| ６ |  | |  | |  |
| ７ |  | |  | |  |
| ８ |  | |  | |  |
| ９ |  | |  | |  |
| １０ |  | |  | |  |
| 合　計 | | 件 | 合　計 | 円 |  |

２　添付書類

（１）町会ごとに【様式第８号】を提出してください。

（２）チラシ、通知文、記録写真等実施の事実が確認できる書類（必ずいずれかの書類を添付）

【様式第８号】

**つむぎちゃんプラン助成金事業報告書（町会報告用）兼　受領確認書**

**事業名（　　　　　　　　　　　　　　　　　）**

町　会

町会長　　　　　　　　　 印

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業の  内容・成果 |  | | | |
| 場　　所 |  | 参加人数 |  | |
| 実施日  ・回数 |  | | | |
|  | | | 回 |
| 共催団体 |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 収　支　決　算　書 | | | |
| 項　　目 | 収入金額 | 支出金額 | 内　　訳 |
| 市社協助成金 |  |  |  |
| その他収入 |  |
| 合　　計 |  |  | |

**※１町会１枚ずつ使用**