

第3号様式

飛 騨 市 社 会 福 祉 協 議 会					
会 長	事務局長	チーフ	リーダー	合 議	係

令和 年 月 日

社会福祉法人

飛騨市社会福祉協議会

会長 白 川 孝 裕 様

住 所

団 体 名

代 表 者

令和5年度福祉活動推進事業実績報告書

次のとおり福祉活動推進事業を実施したので、事業実績報告書を提出します。

事 業 名	高齢者福祉推進事業（敬老事業）
実 施 時 期	自 令和5年 月 日 ～ 至 年 月 日
助 成 額	円
事 業 内 容	どちらからレを入れ、開催日（配布日）等をご記入ください。
	<input type="checkbox"/> 敬老祝賀会開催
	開催日 ____月 ____日 開催場所 _____
	対象者 ____人 出席者 ____人 欠席者への対応 _____
	<input type="checkbox"/> 敬老祝品配配布
	配布日 ____月 ____日 祝 品 名 _____
	配布者 ____人（＝対象者）

収 支 決 算 書

収 入

単位 : 円

科 目	予 算 額	決 算 額	説 明
社協助成金			
合 計			

支 出

科 目	予 算 額	決 算 額	説 明
合 計			

項目	当初交付決定額	精算額	返還額
社協助成金	円	円	
対象者数	人	人	

第5号様式

令和 年 月 日

社会福祉法人
飛騨市社会福祉協議会
会長 白川孝裕様

住 所
団 体 名
代 表 者

請 求 書 (概算払・精算払)

次の通り、助成金を交付されたく請求します。

金 _____ 円也

ただし、令和 年 月 日付交付決定通知のあった令和5年度飛騨市社会福祉協議会助成金として