

## 事業実績報告書

社会福祉法人添田町社会福祉協議会  
会 長 照 瀬 保 道 様

所 在 地 添田町  
団 体 名  
代表者氏名  
(連絡先 ☎ ) 印

次のとおり助成事業が完了したので、社会福祉法人添田町社会福祉協議会福祉団体等活動助成金交付要綱第10条の規定により、その実績を報告いたします。

助成決定通知番号	年 月 日付		添社協第		号
助成事業等の名称	年度				
事業実施機関	着手	年 月 日	完了	年 月 日	
助成金交付決定額	円				
事業実施の成果					
事業の決算	別紙「事業実施決算報告書」のとおり				
添付書類	事業実施決算報告書（様式第4号：別紙） その他（ ）				
特記事項					

※事業完了年度の翌年度4月末日までに報告すること。