

社会福祉法人高知県社会福祉協議会 会長 様

団 体 名

代表者名

印

住 所 〒

実 績 報 告 書

令和 年度高知県福祉活動支援基金助成金の実績報告について次の
関係書類を添えて報告します。

記

- 1 助成事業名
- 2 助成金交付決定額 円
- 3 助成金交付済額 円
- 4 助成金実績額 円
- 5 添付書類
(1)助成事業結果報告書(別紙1)
(2)助成事業収支決算書(別紙2)

事業実施 責任者 (連絡先)	住 所 〒	
	TEL	FAX
	E-mail	
	担当者氏名	