（様式第2号）岩泉町社会福祉協議会

「赤い羽根共同募金」助成事業

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　令和７年度「岩泉町スポーツ少年団等活動応援助成｣精算報告書* 事業終了後1か月以内に提出
 | 岩泉町社協記入欄提出時受付番号７- |
| 助　　成　　団　　体 | 団体名 | ふりがな |
|  |
| 代表者名 | ふりがな |
|  |
| 代表者連絡先 | 〒　　　-　　　　 |
| TEL：　　　　　　　　　　　　　　 | 　　　　　携帯： |  | FAX： |
| メール |  |
| 申込責任者名及び連絡先 | ふりがな | 〒　　　-　　　　 |
|  |
| TEL：　　　　　　　　　　　　　　 | 　　　　　携帯： |  | FAX： |
| 実施内容※書ききれない場合には、別に記載して添付してください。 | ・助成金をどのように使ったか（購入品目、遠征先など）具体的に記入してください。 |
| ありがとうメッセージ | ・募金や助成へのお礼のメッセージを記入してください |

精　算　報　告　書（添付書類と併せて提出）

収入内訳　※　財源の種類　例）自己財源、会費収入、参加費収入、寄附金等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 財源の種類 | 金　　額（円） | 詳細（内容・内訳など） |
| 助成決定額 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　　　　計 |  |  |

支出内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　　目 | 金　　額（円） | 詳細（内容・単価×個数など） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　　　　計 |  |  |

１　以上の支出項目に対象外経費は含まれていますか。　　　　　□はい　　□いいえ

２　助成が残った場合、残額は返金していただくことになっています。

　　助成金は残っていますか。　　　　　　　　　　　　　　　　□はい　　□いいえ

　　｢はい｣と答えた団体は、その金額を記入ください。　　　　　　　　　　　　　　　円

【添付書類】

|  |
| --- |
| 社協受付印 |
|  |

　□　（※添付必須）

支出内容を記載してあるレシートまたは領収書の写し

（レシート等の現物を提出する場合、紛失防止のため

Ａ４用紙に貼り付けてください）

　□　活動状況の写真

（写真はＡ４用紙に添付か印刷、またはデータ提出）

□　実施事業に関する印刷物等（発行している場合）