

助成金清算書【令和6年度】

令和 年 月 日

(あて先)

大河原町社会福祉協議会会長

申請者 所在地
申請団体の名称
代表者
電話番号

助成金について下記のとおり活動を報告します。

記

1 事業名 _____

2 活動期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

3 事業収支

| | 科目 | 金額 | 備考 |
|----|----|----|----|
| 収入 | | | |
| 計 | | 円 | |
| 支出 | | | |
| 計 | | 円 | |

※売上等があった場合は収入に記載してください。

4 助成金精算

| 項目 | 金額 |
|------------|----|
| 執行額 (A) | 円 |
| 助成金交付額 (B) | 円 |
| 差引残額 (B-A) | 円 |

〈裏面もご記入ください〉

助成金執行内訳

| 科 目 | 執行額（円） | | | 使 途 |
|-------|--------|-----------------|---|-----|
| | 助成金 | 自己資金 (対象外支出) | 計 | |
| 消耗品費 | | | | |
| 印刷費 | | | | |
| 通信運搬費 | | | | |
| 研修費 | | | | |
| 謝金費 | | | | |
| 備品購入費 | | | | |
| 諸費 | | | | |
| 合 計 | 円 | 円 | 円 | |

添付書類

執行額の領収書（写し）