

様式3

年 月 日

社会福祉法人
金ヶ崎町社会福祉協議会
会 長 様

住 所（所在地）

事業主体者名 印

_____事業助成金精算書

年 月 日付け、金社協発第 号で助成金の交付を受けた 年度
事業（活動）が完了したので、関係書類を添
えて助成金の精算をします。

受領金額 金 円

添付書類 実施報告書・決算書