

【様式3】

豊橋市社会福祉協議会ボランティア活動助成金使途報告書

平成 年 月 日

フリガナ					
団体・グループ名					
フリガナ					
代表者名	印				
住所	〒				
	TEL (       )       -				
フリガナ					
連絡担当者氏名	TEL (       )       -				
	FAX (       )       -				
助成対象事業名					
助成金交付額	円	助成事業完了日	平成 年 月 日		
助成対象事業に関わる収入					
項目	単価	数量	金額	財源内訳	
				自主財源	助成金
合計					
助成対象事業に関わる支出					
項目	単価	数量	金額	財源内訳	
				自主財源	助成金
合計					

※支出を証明する領収書の写しを添付してください。