

(様式第6号)

小地域ネットワーク活動バス補助金実績報告書

令和 年 月 日

校区社会福祉協議会

印

※自筆の場合は押印不要

和泉市社会福祉協議会 様

和泉市小地域ネットワーク活動バス補助金交付要綱第8条の規定により、次のとおり報告します。

記

使用目的			
使用日	令和 年 月 日 ()		
使用時間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分		
行き先			
参加人数	全体 人 (内、ボランティア 人)	発注バス会社	
事業の 効果			
補助金額	補助金確定額	円	※領収書添付のこと (コピー不可)
	経費内訳 バスチャーター代	円	
	高速料金	円	
	駐車場代	円	