（様式第３号－１）

宅老所助成事業実施報告書

宅老所名

宅老所住所　〒　　　　-　　　　／伊勢市

代表者名　　　　　　　　　　　　　　㊞　　電話

|  |  |
| --- | --- |
| 助成金の使途報告 |  |

領収書、実施状況写真の添付

|  |
| --- |
| 領収書（原本）  ※***原本の添付が不可能な場合***は***その理由を記載、署名、捺印を***し、コピーを添付してください  ※インターネットにて商品を購入される場合は、**団体名**、  または、**代表者名**の入った**領収書**を添付してください。  それが困難な場合は、ご相談ください。 |
| 写真 |

地域福祉課受付　㊞　　　　　　支所受付　㊞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 月 | 活動回数 | 活動内容（行事名等） | 延べ人数 |
| ４月 | 回 |  | スタッフ　　　　　　　人  利用者　　　　　　　　人 |
| ５月 | 回 |  | スタッフ　　　　　　　人  利用者　　　　　　　　人 |
| ６月 | 回 |  | スタッフ　　　　　　　人  利用者　　　　　　　　人 |
| ７月 | 回 |  | スタッフ　　　　　　　人  利用者　　　　　　　　人 |
| ８月 | 回 |  | スタッフ　　　　　　　人  利用者　　　　　　　　人 |
| ９月 | 回 |  | スタッフ　　　　　　　人  利用者　　　　　　　　人 |
| １０月 | 回 |  | スタッフ　　　　　　　人  利用者　　　　　　　　人 |
| １１月 | 回 |  | スタッフ　　　　　　　人  利用者　　　　　　　　人 |
| １２月 | 回 |  | スタッフ　　　　　　　人  利用者　　　　　　　　人 |
| １月 | 回 |  | スタッフ　　　　　　　人  利用者　　　　　　　　人 |
| ２月 | 回 |  | スタッフ　　　　　　　人  利用者　　　　　　　　人 |
| ３月 | 回 |  | スタッフ　　　　　　　人  利用者　　　　　　　　人 |
| 合計 | 回 |  | スタッフ　　　　　　　人  利用者　　　　　　　　人 |

|  |
| --- |
| ＜活動の詳細・感想等＞ |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**宅老所助成事業は、皆さまからお寄せいただいた赤い羽根共同募金の配分金を活用しています。**

（様式第３号－２）

収　支　決　算　書

１．収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位：円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　目 | 決　算　額 | 摘　　　　　　要 |
| 助成金 |  |  |
| 利用料 |  |  |
| その他 |  |  |
| 合　計 |  |  |

２．支出の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位：円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科　目 | 決　算　額 | 摘　　　要 | 助成金摘要 |
| 消耗品費 |  |  |  |
| 材料費 |  |  |  |
| 水道光熱費 |  |  |  |
| 賃借料 |  |  |  |
| 通信運搬費 |  |  |  |
| 燃料費 |  |  |  |
| 損害保険料 |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |

（様式第３号－１）

宅老所助成事業実施報告書（新規立ち上げ）

宅老所名

宅老所住所　〒　　　　-　　　　／伊勢市

代表者名　　　　　　　　　　　　　　㊞　　電話

|  |  |
| --- | --- |
| 助成金の使途報告 |  |

領収書、実施状況写真の添付

|  |
| --- |
| 領収書（原本） |
| 写真 |

地域福祉課受付　㊞　　　　　　支所受付　㊞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 月 | 活動回数 | 活動内容（行事名等） | 延べ人数 |
| ４月 | 回 |  | スタッフ　　　　　　　人  利用者　　　　　　　　人 |
| ５月 | 回 |  | スタッフ　　　　　　　人  利用者　　　　　　　　人 |
| ６月 | 回 |  | スタッフ　　　　　　　人  利用者　　　　　　　　人 |
| ７月 | 回 |  | スタッフ　　　　　　　人  利用者　　　　　　　　人 |
| ８月 | 回 |  | スタッフ　　　　　　　人  利用者　　　　　　　　人 |
| ９月 | 回 |  | スタッフ　　　　　　　人  利用者　　　　　　　　人 |
| １０月 | 回 |  | スタッフ　　　　　　　人  利用者　　　　　　　　人 |
| １１月 | 回 |  | スタッフ　　　　　　　人  利用者　　　　　　　　人 |
| １２月 | 回 |  | スタッフ　　　　　　　人  利用者　　　　　　　　人 |
| １月 | 回 |  | スタッフ　　　　　　　人  利用者　　　　　　　　人 |
| ２月 | 回 |  | スタッフ　　　　　　　人  利用者　　　　　　　　人 |
| ３月 | 回 |  | スタッフ　　　　　　　人  利用者　　　　　　　　人 |
| 合計 | 回 |  | スタッフ　　　　　　　人  利用者　　　　　　　　人 |

|  |
| --- |
| ＜活動の詳細・感想等＞ |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**宅老所助成事業は、皆さまからお寄せいただいた赤い羽根共同募金の配分金を活用しています。**

（様式第３号－２）

収　支　決　算　書（新規立ち上げ）

１．収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位：円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　目 | 決　算　額 | 摘　　　　　　要 |
| 助成金 |  |  |
| 利用料 |  |  |
| その他 |  |  |
| 合　計 |  |  |

２．支出の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位：円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科　目 | 予　算　額 | 摘　　　要 | 助成金摘要 |
| 改修費 |  |  |  |
| 備品購入費 |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |