福山市居場所づくり支援事業補助金事業報告書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　　月　　日    　　　　　　　　　　　　　　 住　　所  　　　　　　　　　　　　　 　団体の名称  　　　　　　　　　　　　　　 代表者名　（役職）  　　　　　　　　　　　　　　 電話番号  　　年　　月　　日付け福　　　第　　　号で交付決定のあった、福山市居場所づくり支援事業補助金について、次のとおり事業実施しました。 | | |
|
|
|
|
| 福山市居場所づくり支援事業 | | |
| 実施場所 | | |
| 補助金請求額  新規開設  継続運営（月10回未満開催の場合）  継続運営（月10回以上開催の場合）  見守り活動 | 円  　　　　　　　　円  　　　　　　　　円  　　　　　　　　円 | ※対象経費　　　　　　円  ※対象経費　　　　　　円  ※対象経費　　　　　　円  ※対象経費　　　　　　円 |
| 事業実施期間  年　　　月　　　日　～　　　　年　　　月　　　日 | | |
| 完了年月日  　　　　　年　　　月　　　日 | | |

【添付資料】　※確認後、☑を入れてください。

　収支決算書（様式第7号）

　領収証等の原本

　実施報告書（様式第8号）