

様式第 5 号

福山市居場所づくり支援事業補助金事業報告書

		年		月		日	
福 山 市 長 様							
				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。							
事 業 名 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		円		※対象経費		円	
☐ 継続運営（月 10 回未満開催の場合）		円		※対象経費		円	
☐ 継続運営（月 10 回以上開催の場合）		円		※対象経費		円	
☐ 見守り活動		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）