（様式４－３）

**「地域サロン事業」実績内訳書**

　　　　　　地区社会福祉協議会

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| サロン  の名称 |  | |  | |  | |
| サロン  の内容 | ※年間の活動内容がわかるもの（活動実績一覧など）を添付する場合、この欄は記入不要です。 | | | | | |
|  | |  | |  | |
| 運営主体  （町内会・老人クラブ等） |  | |  | |  | |
| 主な会場 |  | |  | |  | |
| 実施日  （実施回数） |  | |  | |  | |
| 参加者数（延） |  | |  | |  | |
| 支出内訳 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 事業費小計 | 円 | 事業費小計 | 円 | 事業費小計 | 円 |
| 事業費合計 |  | | 円 | |  | |
| 助成金 | ※交付決定通知書④の金額 | | 円 | |  | |
|  | |