様式第3号(第5条関係)

助成事業実績報告書

年　　月　　日

宇美町長　様

所在地

名称

代表者

※本人が署名されない場合は、記名押印してください。

　　　　　年　　月　　日、　　第　　　号により助成決定を受けた事業の実績について、社会福祉法人宇美町社会福祉協議会の助成に関する条例施行規則第5条の規定により次のとおり報告します。

1　助成事業の実施期間

2　助成事業の実績(内容・成果)

3　添付書類(規則第5条に規定する書類)