

多摩市自治連合会会長 殿

団体名 _____
代表者 _____
住 所 多摩市 _____
電話番号 () _____
氏 名 _____

地域活動費助成金事業実績報告書

令和__年__月__日付け、__多自治連発第__号により交付決定を受けた、令和__年度多摩市自治連合会地域活動費助成金について、事業が終了したので関係書類を添えて、下記のとおり報告します。

なお、本書に添付している領収書等の写しは、原本と相違ないこと及び本団体の支出であることを証明します。

記

1 助成金交付額 _____円
2 助成金執行額 _____円
3 差引き精算額 _____円

4 添付書類

- (1) 事業報告書・事業決算書（別添様式）
- (2) 事業の様子を写した写真
- (3) 領収書の写し

5 担当者情報（申請書に記載された担当者と異なる場合は、下欄にご記入ください。）

【担当者】氏名： _____ 電話番号： () _____
住所：多摩市 _____

※ 書類の内容について確認事項が生じた場合は、担当者に連絡させていただきます。