様式4

智頭町ミニデイサービス事業実施報告書（兼補助金請求書）

年　　月　　日

智頭町社会福祉協議会会長　様

グループ名 ……

氏　　名 …… 印

下記のとおり事業実施したので、補助金を請求します。

【実施者記入欄】～実施期間 2023年４月１日から2024年３月 31 日まで～

実施年月日	年　月　日（　）	実施場所	
内　容	実施時間　　時　　分～　　時　　分		
参 加 者	当日参加した会員　※……人 会員以外	〈昼食の献立〉 次回開催予定日　　月　　日（　）	

支出内訳	領 収 書（支払い先）	金　額
	1.	円
	2.	円
	3.	円
	4.	円
	5.	円
合 計		①　円

※領収書（明細が記載されているもの）の原本を、貼らずに提出してください。

※会員の増減がありましたら、その都度事務局へご連絡ください。

【事務局記入欄】

助成限度額	助　成　費	②　1,000 円
	実 施 補 助 費	③ 600円 × ※……人　円
	合　計	② ＋ ③ ＝　円

助成金額　　円　（①と②＋③を比較し金額が小さいほうを助成）