

交流サロン事業助成金実績報告書

令和 年 月 日

気仙沼市長宛

団体名	八日町自治会		
代表者名	気仙沼 太郎	印	
住所	気仙沼市八日町1丁目1-1		
電話番号	0226-22-6600		

令和 年 ●月 ●日付け気仙沼市指令第 ●●● 号で助成金交付の決定通知があった交流サロン事業について、下記のとおり実施したので関係書類を添えて報告します。

記

1 事業の実施状況（詳細は交流サロン実施状況報告書のとおり）

実施回数	33回
------	-----

2 事業収支報告（詳細は交流サロン事業収支報告書のとおり）

概算交付額	90,000円	内訳	運営費	2,000円×33回=66,000円
			賃借料	2,000円×12月=24,000円



精算額	83,143円	内訳	運営費	59,143円
			賃借料	24,000円

（注1）申請の実施予定回数より実施した回数が少ない場合や、精算金額が交付金額より少ない場合は相当額を返還いただきます。

（注2）申請の実施予定回数より実施した回数が多く、精算金額が交付金額より多い場合は相当額を追加交付します。

3 添付書類 (1) 交流サロン事業実施状況報告書（別紙1）
(2) 交流サロン事業収支報告書（別紙2）及び領収書

（注3）継続団体で領収書の添付を省略する団体は、「4 監査報告」が必要となります。

4 監査報告 標記交流サロン事業について、監査の結果、適当であることを認めます。

令和 3年 3月 23日 監査 安波 山夫 印

気仙沼市記入欄

回数の変更	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり（増・減）⇒ 本来の交付額上限	円
精算区分	<input type="checkbox"/> 同額精算	<input type="checkbox"/> 返納	円 <input type="checkbox"/> 追加交付 円

