様式第２号

宗像市オレンジカフェ事業助成金実績報告書

　　　　年　　　月　　　日

（福）宗像市社会福祉協議会　会長宛

実施団体名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

宗像市オレンジカフェ事業を次の通り完了しましたので報告します。

○実施内容

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 | オレンジカフェ　（　　　　　　　　　　） |
| 実施日時 | 年　　　月　　　日（　）　　時　　分～　　時　　分まで |
| 実施会場 |  |
| 参加者数 | 人（内カフェスタッフ数：　　　　人） |
| 事業内容 |  |

○決算収支欄

（収入の部）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 予算額（円） | 決算額（円） | 説明 |
| １助成金 |  |  |  |
| ２事業収入 |  |  |  |
| ３雑収入 |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |

（支出の部）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 予算額（円） | 決算額（円） | 説明 |
| １食糧費 |  |  |  |
| ２消耗品費 |  |  |  |
| ３賃借料 |  |  |  |
| ４印刷製本費 |  |  |  |
| ５通信運搬費 |  |  |  |
| ６損害保険料 |  |  |  |
| ７雑費 |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |

円（収入）―　　　　　円（支出）＝　　　　　　円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 決  裁  (　/　) | 担当 | 課長 | 事務局長 |
|  |  |  |