

申請者  
団体名  
氏 名（肩書・代表者名）  
住 所 〒  
三宅町大字  
連絡先 TEL

令和7年6月5日付 三住福 第413号で支援の交付決定を受けた事業について、次のとおり報告します。

内 容	予算額	決算額
高齢者地域活動支援金	円	円
講師謝金分 自己負担金	円	円
長期消耗品分 自己負担金	円	円
食糧費分 自己負担金	円	円
その他（ ）	円	円
収入の合計	円	円

内 容			予算額	決算額
報償費	講師謝金	支援対象経費（40%）	円	円
	（総額：円）	自己負担金（60%）	円	円
	記念品等		円	円
消耗品費			円	円
長期消耗品費	支援対象経費（10,000円以内）		円	円
（総額：円）	自己負担金		円	円
印刷製本費			円	円
通信運搬費			円	円
保険料			円	円
使用料賃借料			円	円
食材費			円	円
食糧費	支援対象経費（30%）30,000円以内		円	円
（総額：円）	自己負担金		円	円
支出の合計			円	円