

年 月 日

神 戸 市 長 宛

団体名
代表者（役職名）
（氏 名）
（住 所）〒 —

（電 話）

防災福祉コミュニティ提案型活動助成実績報告書

年 月 日付 第 号 で交付決定を受けた防災福祉コミュニティ
提案型活動助成について、下記のとおり活動実績及び助成金執行額を報告します。

1 助成金交付金額	円
2 助成金支出金額	円
3 残 額	円
4 企画ごとの支出額	
企画No.	支出額
	円
	円
	円
5 消防職員の立合い	有（企画番号 ）・ 無（企画番号 ）
6 備 考	

※消防職員の立合いが無ければ、別紙 1 に活動実績を記入してください。

7 収支決算書

(1) 収入決算額

収入内容	収入額	備 考
・ 提案活動助成金		
合 計		

(2) 支出決算額

[illegible]

※ 枠内に記入できないときは、別紙に記入してください。

※ 地域で作成された資料に様式書類の内容が全て記載されていれば、代わりの書類として提出することが出来ます。

防災福祉コミュニティ提案型活動助成 活動実績報告

団体名			
企画番号		事業名	
実施日	年 月 日		
実施場所			
実施内容			
参 加 者	約 名		
活 動 写 真			
※活動写真がありましたら、添付をお願いします。 ※消防職員の立会いがなく、作成する際は、活動種別ごとに作成してください。 消防職員の立会いが有れば、省略することができます。 ※地域で作成された資料に様式書類の内容が全て記載されていれば、代わりの書類として提出することが出来ます。			