

※助成金に残額が生じた場合にご提出ください。

様式第3号-別紙1

平成 年 月 日

常総市社会福祉協議会
会長 神達岳志 様

団体名 _____

代表者名 _____ (印)

平成 年度赤い羽根地域づくり応援助成金精算書

平成 年 月 日付けで交付決定を受けた標記助成金について、下記のとおり精算いたします。

記

- | | |
|------------------|---------|
| 1. 助成決定額 | _____ 円 |
| 2. 助成金使用額 | _____ 円 |
| 3. 差引返還額 (1 - 2) | _____ 円 |

上記のとおり、精算を終了いたしました。

平成 年 月 日

常総市社会福祉協議会 会長 神達岳志