

様式8 実績報告書

平成 年 月 日

公益財団法人島根県障害者スポーツ協会理事長 様

団 体 名

代表者名

印

平成 年度 障がい者スポーツ活動支援助成金実績報告

平成 年 月 日付け島障ス第 号で交付決定のあった標記助成金について、下記のとおり事業を実施したので、障がい者スポーツ活動支援助成金交付要綱第17条の規定に基づき、その実績を報告します。

記

1. 事業名

2 助成金精算額 金 _____ 円

様式8—2 実績報告書

事業の実施状況	
事業の成果	

※事業・活動の様子を撮影した写真(デジタルカメラで撮影されたJPEG形式データでも可)を2枚添付してください。

※事業・活動状況のわかる広報誌・新聞掲載記事等があれば添付してください。

※送付いただいたものは返却いたしません。

記入者氏名		電話番号	
-------	--	------	--

様式8-3 実績報告書

【事業費内訳】

1. 収入の部

単位：円

項目	①申請額	②実績額	③差異 (①－②)	実績額の積算内訳
(1)助成申請額				
(2)会費・寄付金				
(3)本事業からの 事業収入				
(4)他団体からの 助成金				
(5)その他の収 入				
合 計				

2. 支出の部

単位：円

項目	①申請額	②実績額	③差異 (①－②)	実績額の積算内訳
(1)講師謝金				
(2)旅費交通費				
(3)会議費				
(4)物品・資材購 入費				
(5)会場使用料				
(6)傷害保険料				
(7)通信運搬費				
(8)消耗品費				
(9)印刷製本費				
(10)その他（助 成対象外経費）				
合 計				

※変更申請をしている場合「①申請額」には、変更後の額を記入してください。

※支出にかかる証拠書類を添付してください。

領収書コピー添付票 1. 講師謝金

領収書コピー添付票 2. 旅費交通費

領収書コピー添付票 3. 会議費

領収書コピー添付票 4. 物品・資材購入費

領収書コピー添付票 5. 会場使用料

領収書コピー添付票 6. 傷害保険料

領収書コピー添付票 7. 通信運搬費

領収書コピー添付票 8. 消耗品費等

--

領収書コピー添付票 9. 印刷製本費