

社会福祉法人島根県社会福祉協議会会長 様

事業所等名称

代表者氏名

印

ゆめいくワークサポート事業助成金 事業実績報告書

事業名 _____

上記の事業について完了したので、下記のとおり報告します。

記

1. 事業完了年月日
 - ・令和 年 3 月 31 日
2. 事業実績
 - ・事業実施報告書（様式第 10 号の 2）のとおり
3. 収支状況
 - ・事業収支決算書（様式第 10 号の 3）のとおり
4. 添付書類
 - ・事業実施報告書（様式第 10 号の 2）
 - ・事業収支決算書（様式第 10 号の 3）
 - ・その他事業実績報告に係る根拠資料等