

## 平成30年度 西成区善意銀行助成事業報告書

施設・団体名			
所在地		電話	
代表者			
住所		電話	
事業名			
1. 事業の実施状況 (事業の内容、日時、場所、対象人数など)			
2. 収支報告			
助成金額 (円) 及び自己負担額 (円)			
支出項目	金額	内容	
合計			
上記のとおり報告します。 平成 年 月 日 <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">                     施設・団体名                       代表者名                 </div> <div style="text-align: right;"> </div>			

事業完了後、1ヶ月以内に下記事務局まで提出してください。(最終提出日：平成31年4月30日まで)  
 また、領収書(写)および写真の添付をお願いします。

社会福祉法人  
 大阪市西成区社会福祉協議会  
 事務局(地域支援担当)  
 TEL 06-6656-0080  
 FAX 06-6656-0668