愛愛運動実施報告書

年　　月　　日

社会福祉法人
飯島町社会福祉協議会
会　長　　箕　浦　税　夫　様

自治会名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

担当者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　㊞

（連絡先：　　）

このことについて、下記のとおり実施しましたので、運営補助金を交付してください。

補助金申請額　：　**5,000円**

1、実施日　：　　年　　月　　日　（　　）
2、実施場所　：
3、参加人数　：　　名
4、振込先　：　金融機関名＿＿＿＿＿＿＿＿農協・信金・銀行　＿＿＿＿＿＿
支所・支店

口座番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　口座名義　＿＿＿＿＿＿＿＿

※振込先は上伊那農業協同組合にしていただけると幸いです。

5、実施内容（写真があれば添付してください）