

第6号様式（第14条関係）

年 月 日

社会福祉法人会津若松市社会福祉協議会会長 様

（団体の所在地）〒

（団体名）

（代表者【役職、氏名】）

印

（団体又は代表者の連絡先）TEL

地域福祉活動実績報告書

会津若松市社会福祉協議会地域福祉活動交付金交付要綱に基づき、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

- 1 事業報告書
- 2 収支決算書