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