（様式４）

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 令和　 年 　月 　日

一般社団法人群馬県手をつなぐ育成会

 　　会　長　　江 村 恵 子　様

 　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 支部・団体名

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 所　 在　 地

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者 職 氏名 印

 令和４年度社会活動推進事業実施報告書並びに

　　　　委託費請求書の提出について

 このことについて、別紙のとおり実施したので、関係書類を添えて提出します。

 併せて委託費を請求します。

 記

１　委託事業名

２　請求金額　　 　　　　　　　 　　 円

３　添付書類

 （１）実施報告書（様式５）

 （２）委託事業精算書（様式６）

４　委託費振込希望口座

|  |  |
| --- | --- |
|  金融機関名 |  |
|  本・支店名 |  |
|  口座種別 |  |
|  口座番号 |  |
|  口座名義 |  |

５　書類の提出期限 委託事業実施後１ヶ月以内

６　提出先

 　　〒３７１－０８４３

 　　　群馬県前橋市新前橋町１３－１２

 　　　群馬県社会福祉総合センター５階

 　　　　一般社団法人群馬県手をつなぐ育成会

 　　　　　電　話 ０２７－２５５－６２１２

 　　　　　 ＦＡＸ　 　０２７－２５５－６２４１

（様式５）

 　　　　　委　託　事　業　実　施　報　告　書

　１　実施責任者、職・氏名

 ２　実　施　年　月　日

 ３　実　施　場　所

 ４　指導者、職・氏名

 ５　助手・介護者、職、氏名

 ６　参　加　者　数（障害者　　人、　保護者　人、　その他　　人）

 ７　実　施　方　法

 ※　添付書類及び記入上の注意事項

 （１）参加者名簿。（障害者、保護者、その他等を明記すること。）

 （２）事業実施に対し、配布した関係書類(開催通知、パンフレット等)。

　　　 （３）事業の様子がわかる写真５枚程度。（台紙等に貼りつけたもの）

 （４）実施責任者、職・氏名欄は、実施当日の現場責任者とすること。

（様式６）

 　　　　　　　委　託　事　業　精　算　書

１ 収入の部 　　単位：円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  区　　　分 | 金　　　　額 |  収　入 内　訳 |
| 　委　託　費 |  | 群馬県手をつなぐ育成会委託費 |
| 　参　加　費 |  |  |
| その他（内訳記入） |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

２ 支出の部 単位：円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  区　　　分 |  金　　　　額 |  　　　支　出　内　訳 |                 |
|  報　償　費 |  |  |
|  旅　　　費 |  |  |
|  需　用　費 |  |  |
|  役　務　費 |  |  |
|  使　用　料 |  |  |
|  　 計 |  |  |

３　添付書類及び注意事項

 （１）領収書等支払い済みであることを証明する書類。

　 　①領収書等の宛名は、「群馬県手をつなぐ育成会」とすること。

　 　②「群馬県手をつなぐ育成会」名で領収書の発行が出来ないときはレシートでも可。

　　 ③領収書等は、必ず本書を提出すること。

　　 ④領収書等は、必ず台紙に貼り付けること。

　　 　※支出内訳の区分は、委託事業収支予算書のとおりとすること。