（様式 ④）

　　年　　月　　日

京丹後市社会福祉協議会長　様

組織名

サロン名

代表者　　　　　　　　　　　　　㊞

住所

電話番号

令和２年度地域福祉活動支援事業サロン活動実施報告について

標記の件につきまして、別紙「令和２年度地域福祉活動支援事業サロン活動報告書」のとおり実施したので、関係書類を添えて報告します。

記

１．交付額 　　　　　　　　　　　　　　円

２．添付書類

（１）令和２年度地域福祉活動支援事業サロン活動報告書

（２）活動内容がわかる資料（案内チラシや写真など）

（３）レシート（領収書）の写し