（様式第３号）

例 令和3年度 ひまわりサロン活動会計報告書

黒枠の項目に対して社協活動助成費及び市補助金を充てることができます！

収支決算書

収入の部		支出の部	
区　　分	金　　額	区　　分	金　　額
社協活動助成費（12ヶ月分）	24,000 円	消耗品費(紙,インク,コピー代等)	15,000 円
市補助金(48回)	48,000 円	賃借料(会場費、冷暖房費)	10,000 円
前年度繰越金	3,000 円	講師料	12,000 円
参加費	5,500 円	材料代	10,000 円
補助金（51区より）	30,000 円	交通費(電車,バス,タクシー代)	6,500 円
	円	通信運搬費(切手代,ハガキ代等)	7,000 円
	円	お茶・飲み物代	8,500 円
	円	食事代、お菓子代	28,500 円
	円		円
	円		円
	円	次年度繰越金	円
	円	中止に伴う費用　※	4,000 円
	円	社協への返金(精算後の金額)	4,000 円
	円	市補助金の返金(５回分)	5,000 円
収　入　合　計	110,500 円	支　出　合　計	110,500 円

市補助金の申請回数を記載して下さい！

社協活動助成費以外の収入がある場合は、記載して下さい！

サロン申請、報告書提出、社協への研修会の参加等、サロン運営上必要な公共交通機関利用料に限ります！

中止に伴う費用がある場合は、こちらに記入して下さい！

中止に伴う費用がある場合は、社協への返金額から精算した金額をこちらに記載します！

市補助金の申請回数を下回った回数分の返金が必要となります！

収入と支出の合計は同額となります。

※社協への返金から、中止に伴う費用を精算する場合は、別添資料の添付の必要あり。

会計確認

令和　３　年度のひまわりサロン活動の収支決算書を確認しました。

確認者　　福祉　三郎　　㊞

代表者以外の方の署名・捺印をお願いします。

ひまわりサロン事業を終了しましたので「ひまわりサロン活
第4号）を添えて報告いたします。

領収書は、サロンで保管して下さい。

令和４年　３月１５日

サロン名　　51区健康おしゃべりサロン

代表者　　福祉　次郎　　㊞

社会福祉法人
多治見市社会福祉協議会　　様