

様式第7号

事業実績報告書

年 月 日

(宛先) 旭川市長

補助事業者住所

法人名

代表者

事業名 きめ細かな旭川市社会福祉事業振興補助事業

年 月 日付け 指令第 号をもって補助金の交付決定を受けた標記事業は、年 月 日完了したので、関係書類を添えて報告します。

【確認事項】

確認し、該当する場合はチェックを入れてください。

| | |
|------------------------------------|--|
| 本事業の実施にあたり、他の補助金と重複して交付決定を受けていません。 | |
|------------------------------------|--|