

実績報告書

(助成金交付申請用)

(基本)・(病児)・(早朝)・(夜間)・(宿泊)

(宛先) 秋田市長

活動日時	平成29年4月28日(金) 10時15分～12時10分		
子どもの名前	※ひとり1枚記入 秋田太郎		
助成対象額	[ 600 ] 円 × [ 1 ] 時間 [ 55 ] 分	1,200 円	
支払内訳	現金 600 円	必ず金額を記入してください。 (金額の訂正はできません。)	
助成申請額	助成対象額 × 1/2		<b>600 円</b>

秋田市ファミリー・サポート・センター利用料助成金交付要綱第5条の規定により、実績報告書を提出します。

平成29年5月10日

活動した月の翌月10日の日付を記入してください。  
(申請書も同日とします。)

報告者(利用会員)

申請書と同じ印鑑  
シヤチハタ可

〒010-8560  
住所 秋田市 山王一丁目1-1

(協力会員)  
氏名 千秋 桜子  
会員番号( ○ ○ ○ ○ )

氏名 秋田花子  
※印鑑は申請書と同一であること。  
会員番号( ○ ○ ○ ○ )

