（様式５）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　月　日

「令和５年度　兵庫県肢体不自由児者関係団体支援事業」　実績報告書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人・団体名 | | |  | | | | | |
| 代表者職氏名 | | |  | | | | | |
| 担当者および連絡先 | | |  | | | TEL： - - | | |
| 事業名 | | |  | | | | | |
| 事業対象者・人数 | | |  | | | | | |
| 実施場所 | | |  | | | | | |
| 実施日 | | |  | | | | | |
| 具体的な事業内容  および効果 | | |  | | | | | |
| 事業収支 | 収　入 | 項目 | | 申請時（予算額）  （Ａ） | 事業完了後（決算額）  （Ｂ） | | 増減額  （Ｂ―Ａ） | 備考 |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
| **合　計** | |  |  | |  |  |
| 支　出 | 項目 | | 要望時（予算額）  （Ａ） | 事業完了後（決算額）  （Ｂ） | | 増減額  （Ｂ－Ａ） | 備考 |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
| **合　計** | |  |  | |  |  |

●添付書類　① 事業に関する感想・礼状等＜300字程度＞

　 ② 事業実施時の写真５枚程度＜デジタルデータ、説明文付き＞※e-mailにて提出