

平成 年 月 日

五所川原市長

【補助事業者】

住 所 〒

氏 名

印

電話番号

平成29年度五所川原市ふるさと回帰同窓会支援事業費補助金実績報告書

平成 年 月 日付け第 号で補助金の交付決定の通知があった平成29年度五所川原市ふるさと回帰同窓会支援事業費補助金について、五所川原市補助金等交付規則（平成17年五所川原市規則第42号）第12条第1項の規定により、下記のとおり報告します。

記

1 同窓会の名称

2 補助金の交付決定額

金 \_\_\_\_\_ 円

3 事業実績報告

卒業学校	学校
同窓会の開催日	平成 年 月 日
開催場所（住所・電話・名称）	五所川原市 電話： — — 名称：
出席数（うち、県外在住者数）	人（うち、県外在住者数 人）

#### 4 補助対象経費

(単位：円)

科目	決算額	予算額	増減額	摘要
合計				

(注) 摘要欄には、決算額の積算の基礎、当該経費の名称、金額等を摘要欄に記入し、詳細が分かるようにしてください。

#### 5 添付書類

- (1) 出席者名簿 (様式第4号)
- (2) 領収証、受領証等支払を証明するものの写し
- (3) 参加者全員が分かる集合写真