様式第５号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（協定団体→市社協）

年　　月　　日

**お互い様活動推進事業実施報告書**

**（お互い様サービス）**

**（令和　　　年　　月～　　月分）**

サ ロ ン 名：

代 表 者 名 :

下記の通り、報告します

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 活動月 | お互い様活動内容 | | | お互い様活動  実施回数  （①＋②＋③） | 事業費 |
| ①  ごみ出し | ②  代行 | ③  その他 |
| 令和　 年　 月 | 回 | 回 | 回 | 回 | 円 |
| 令和　 年　 月 | 回 | 回 | 回 | 回 | 円 |
| 令和　 年　 月 | 回 | 回 | 回 | 回 | 円 |
| 令和　 年　 月 | 回 | 回 | 回 | 回 | 円 |
| 令和　 年　 月 | 回 | 回 | 回 | 回 | 円 |
| 令和　 年　 月 | 回 | 回 | 回 | 回 | 円 |
| 合計 | | | | | 円 |

**月毎の活動件数に対する事業費**

　お互い様サービス

　１件～３０件　　　　３,０００円

　３１件～６０件　　　６,０００円

　６１件以上　　　　　９,０００円

※報告にあたっての留意点

・半期毎をめどに（様式第５号）報告書を提出してください

・記入等不明な場合、市社協にご相談ください

様式第６号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（協定団体→市社協）

年　　月　　日

社会福祉法人四日市市社会福祉協議会会長

サロン名：

代 表 者 名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

**お互い様活動推進事業費請求書**

みだしにつきまして、四日市市社会福祉協議会ふれあいいきいきサロン事業実施要綱

お互い様活動推進事業実施要綱に基づき、下記の通り請求します

記

1.　金額　　金　　　　　　　　円　（令和　 　年　　月～　　月分）

2.　添付書類

お互い様活動推進事業実施報告書（様式第４号又様式第５号）

|  |  |
| --- | --- |
| 振込先金融機関 | 銀行・信用金庫　　　　　　　　　　　　　　　　支店  労働金庫・農協・信用組合　　　　　　　　　　　出張所 |
| 預　金　種　目 | 普　通　・　当　座 |
| 口　座　番　号 |  |
| 口　座　名　義 | ﾌﾘｶﾞﾅ |
|  |