

複数事業を申請した場合は、全事業が終了してからご提出ください。

令和7年9月10日

文京区長 殿

代表者の住所を記入ください。

団体名：文京モルック振興協会
住所：文京区春日1-16-21
役職・代表者名：会長 文京 太郎

文京区インクルーシブスポーツ推進事業等補助金実績報告書

年 月 日付 文アス第 号により交付決定のあった文京区インクルーシブスポーツ推進事業等補助金について、文京区インクルーシブスポーツ推進事業等補助金交付要綱第15条の規定により、下記のとおり報告します。

記

補助基準額を入力してください。

1 事業名及び実績報告額（補助基準額）

- (1) 文京インクルーシブスポーツ教室
- (2) モルック指導者講習会
- (3)
- (4)

金	133,800	円
金	50,000	円
金		円
金		円
計	金 193,800	円

事業毎に作成してください。

2 添付書類

- (1) 文京区インクルーシブスポーツ推進事業等補助金事業実績書（別記様式第7号）
- (2) 領収書の写しその他事業実績内容及び経費の支払が確認できる書類
- (3) 写真
- (4) その他

補助金事務担当のものをご記入ください。
請求書等の書類を事務担当者宛てに郵送します。

担当者名：文京 花子
住所：文京区春日〇-〇-〇
電話番号：000-0000-0000
メールアドレス：bunkyo-molkkky@xxxx.xxx