（様式３号）

　　 番　　　　　号 　　　　 年　　月　　日

公益財団法人政策医療振興財団

理 事 長　　奥　谷　卓　也　　殿

　　 施　設　名

　　 施　設　長 ㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　〔担当部署〕

　 部　署

　 担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 住所・電話番号

令和７年度ボランティア活動支援事業実績報告書

ボランティア活動助成金について､下記のとおり支出しましたので報告します。

記

１．助成交付額 ￥ 円

２．支出金額 ￥ 円

　　（内　訳）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　　　　目 | 数 量 | 単 価 | 単 位 | 金 額 | 備 考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |  |  |

３．その他