（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　　細　田　　瑳　一　　殿

施　設　名

施　設　長　　㊞

〔担当部署〕
部　署
担当者
住所・電話番号

平成３０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