様式第10号（第13条関係）

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人兵庫県社会福祉協議会　会長　様

法人所在地

名　　　　　称

代表者職・氏名

電話番号

電子メール

社会福祉法人等奨学金返済支援制度事業補助金支給完了報告書

社会福祉法人奨学金支援制度事業補助金交付要綱第13条第４項の規定に基づき、下記のとおり補助対象職員に同事業補助金を支給したので、報告します。

記

１　支給総額　　　　　　　　円

　２　支給内訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職員氏名 | 支給額 | 支給年月日 | 受領サイン(自署) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 部署 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｆ　Ａ　Ｘ |  |
| Ｅ-ｍａｉｌ |  |