

鳥取市地域コミュニティ除雪活動支援事業報告書

1 町内会等

町内会等の 名 称		代表者肩書 及 び 氏 名	
代表者住所 鳥取市	〒 ー	電話 番 号	ー ー (日中に連絡できる番号を記入ください)

2 事業実績

月 日参加人数 人	月 日参加人数 人	月 日参加人数 人
月 日参加人数 人	月 日参加人数 人	月 日参加人数 人
月 日参加人数 人	月 日参加人数 人	月 日参加人数 人
月 日参加人数 人	月 日参加人数 人	月 日参加人数 人

※ 除雪箇所がわかる図面を添付してください。

3 収支決算

①収入の部

費 目	金 額（円）	内 訳
補助金		鳥取市コミュニティ除雪活動支援事業補助金
自己資金		
その他		
合 計		

②支出の部

費 目	金 額（円）	内 訳
合 計		

※ 経費内訳の分かる領収書など（コピー可）を添付してください。

4 本事業を活用して得られた効果