

県様式④-2

FAX 019 (625) 7637

岩手県看護連盟

会長 小林 長子 行

令和 年度 会計報告 (中間)

(令和 年10月1日～令和 年12月31日)

【 支部】 報告書作成者

収入の部

項 目	10/1 ~ 12/31	備 考
① 支 部 助 成 金		
② 会 費 還 元 金		
③ 基 礎 研 修 補 助 金		
④ 寄 附 金		
⑤ 雑 収 入		
合 計		

支出の部

項 目	10/1 ~ 12/31	備 考
会 議 費	⑥ 役 員 会 費	
事 業 費	⑦ 活 動 費	
	⑧ 組 織 対 策 費	
	⑨ 研 修 会 費	
	⑩ 渉 外 費	
	⑪ 需 給 費	
合 計		

*支出はおおむね活動費に含まれます。

*10/1~12/31までの領収証を添付して下さい。

収入合計 () - 支出合計 () = 残金 ()

※送信票は不要です。このままお送り下さい。