



(様式 7 施設報告書)

PMJ ホープチェスト自立援助ホーム・シェルター支援金施設報告書

20 年 月 日

フィリップ モリス ジャパン株式会社御中

20 ____年度第 ____期分の支援金について下記のとおり報告します。

(第1期：3～6月、第2期：7月～10月、第3期：11月～2月)

施設名 _____
代表者名 _____ (印)

記

<支援金給付実績報告>

摘 要	金 額
転居 () 名	円
就学 () 名	円
資格取得 () 名	円
生活就労スタート () 名	円
シェルター () 名	円
合 計	円

<支援金給付中止の報告>

摘 要	金 額
転居 () 名	円
就学 () 名	円
資格取得 () 名	円
生活就労スタート () 名	円
シェルター () 名	円
合 計 (残金)	円

<備考>
