（様式　３ ）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付 |  |

**地域から孤立をなくす活動支援特別助成完了報告書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人 富山県共同募金会長　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １. |  | 事務局所在地Ｔ Ｅ ＬＦ Ａ ＸＥ-mail | 〒　　- |
| ２. |   |
| ３.氏名及び連絡先 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ |

　　先に助成決定を受けた事業が完了しましたので下記のとおり報告いたします。

１．事業実施状況

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 具体的実施内容 | ※参加者数、会場、回数、備品等の設置場所等、具体的な数値を用いて記入のこと |
| 実施による成果 |  |
| 事業実施日（期間） |  |
| （様式　３ ） |  |
| 収 支 決 算 | 収 入 総 額 （　　　　　　　　　　　円） | 支 出 総 額 （　　　　　　　　　　　　円） |
| 1. 共同募金
2. 自己負担金
3. 参 加 費
4. そ の 他
 | ，０００円円円円 | １．２．３．４．５．※支出科目は適宜記述 | 円円円円円 |

２．添付書類

1. 事業報告書、収支決算書（年度終了後２ヵ月以内に提出）
2. 共同募金の助成事業であることを明示したもの（機関紙、プログラム、パンフレット等）
3. 事業内容がわかる写真（数枚）や新聞記事の切り抜き等
4. 備品購入の場合は、業者等への支払い関係書類（請求書・納品書・領収書や金融機関振込票の写し等）
5. その他、事業に関する参考資料

３．ありがとうメッセージ

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者や利用者の方々の反響、サービスを受けた方々の声等を踏まえて、寄付者あてのメッセージをご記入ください。 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |