（様式３）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

赤い羽根福祉基金　特別プログラム

篠原欣子記念財団　こども食堂応援プログラム

報告・精算書

　社会福祉法人 富山県共同募金会長　様

　先に助成決定を受けた事業が完了しましたので、下記のとおり報告します。

１　団体概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人・団体名代表者役職・氏名 |  |  |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 　　　印 |
| 事務局所在地（連絡先） | 〒 | TEL. |  |
| FAX. |  |
| E-mail |  |
| 応募責任者役職・氏名 |  |

２　事業実施状況

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 具体的事業内容※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） |  |

赤い羽根福祉基金特別プログラム　篠原欣子記念財団　こども食堂応援プログラム　報告・精算書

３　収支決算

【収入の部】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 内訳 | 金額（円） |
| 助成金 |  | 円 |
| 自己財源 |  | 円 |
| 利用者負担 |  | 円 |
| その他の収入 |  | 円 |
| 合計 |  | 円 |

【支出の部】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 内訳 | 金額（円） |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
| 合計 |  | 円 |

［添付書類］

（１）支出に係る領収書等証拠書類の写し

（２）事業実施がわかる写真（数枚）や資料

（３）報道された場合は新聞記事の切り抜き等

（４）その他、事業に関する参考資料

４　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。

|  |
| --- |
| 　 |