様式第１１号（市町村社会福祉協議会以外の団体の場合）

令和　　年度共同募金配分（地域助成）事業完了報告書

記　号　番　号

年月日

社会福祉法人茨城県共同募金会

会　長　　　岩上　　堯　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（報告者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　印

　令和　　年　　月　　日付茨共募第　　　　号の配分決定に係る事業が次のとおり完了したので報告します。

１　配分決定を受けた額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　事業完了による配分金所要額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　事業実績

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の名称 |  |
| 事業の目的 |  |
| 事業の内容 |  |
| 事業の効果 |  |

４　事業費

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 金　　額 | 内　　訳 |
|  | 円 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

５　資金内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 金　　　額 | 備　　考 |
| 共同募金配分金 | 円 |  |
| 助成金 |  |  |
|  |  |  |
| 自己資金 |  |  |
| 計 |  |  |

６　添付書類

1. 収支決算書（見込書）抄本
2. 事業費支出に係る領収書の写し
3. 購入物品や事業実施の様子が分かる写真（データ）
4. ありがとうメッセージ

〔共同募金会市町村支会記入欄〕

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受　　　付 | 支会の審査 | 支会進達年月日 |
| 令和　　年　　月　　日　受付 | 1. 適正である 2. 適正でない | 令和　　年　　月　　日 |
| 受付番号　第　　　　　　　号 |