

提出日 令和 年 月 日

菊池市共同募金委員会 地域配分事業実績報告書

菊池市共同募金委員会会長様

団体名 (法人名)			
代表者氏名	印		
住 所	〒	連絡先	TEL:
			FAX:

* 申請時と異なる場合のみご記入ください

報告事務 担当氏名		E-mail	
住 所	〒	連絡先	TEL:
			FAX:

共同募金助成事業(令和3年度実施事業)を完了したので、別紙関係書類を添えて報告します。

1. 助成事業総額

報告事業数 (様式4の数)	件	総事業費	円	うち共同募金 充当総額	円

2. 提出書類（添付した書類の項目にチェック☑をつけてください）

共同募金
担当者記入枠

<input type="checkbox"/> 事業報告書 様式4の1 様式4の2 (助成を受けた事業ごとに作成)	
<input type="checkbox"/> 支出の詳細が分かる書類 (領収書、振込依頼書、請求書など)	
<input type="checkbox"/> 成果物および参考資料 (チラシ、パンフレットなど)	
<input type="checkbox"/> 購入品や事業実施時の活動の様子が分かる写真 (1事業につき1枚以上を添付。可能であればメールによるデータ送信をお願いします。) メール送信先:info@kikuchi-shakyo.or.jp	
<input type="checkbox"/> その他 (決算書、監査報告書、総会資料など、必要に応じて提出いただく場合があります。)	

提出日 年 月 日

菊池市共同募金委員会 地域配分事業実績報告書

事業名	
-----	--

1. 実施状況

対象者数	対象者 計 名 内訳()		
実施時期	実施回数が一度の事業の場合	令和 年 月 日実施	
	年間を通じて複数回実施する事業の場合	年 回、 月～ 月実施	
具体的事業内容(実施状況等)			
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
事業効果(実施して、どのような効果を得られたのか。また、実施後の評価や残った課題など)			
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			

2. 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、助成金によってできるようになったこと等を寄附者の方々に、わかりやすい表現でご記入ください。

地域配分事業(令和3年度実施事業)決算書

団体名 (法人名)	
代表者氏名	印

(単位:円)

収入の部	項目	予算額	決算額
共同募金		③	
自己資金			
収入合計①			

(単位:円)

支出の部	項目	予算額	決算額	うち共同募金 助成金充当額	説明
支出合計②				④	
差引①-②				差引③-④	