

【様式9】(事業完了報告書)

令和 年 月 日

社会福祉法人福井県共同募金会

永平寺町共同募金委員会 会長 多田 博幸 様

団体名 ※法人の場合は、法人格も記入	
代表者	役職 氏名 (印)
担当者	
電話番号	

令和3年度共同募金助成金 事業完了報告書

助成事業が完了したので、福井県共同募金会永平寺町共同募金委員会事業実施要綱第10条の規定に基づき下記のとおり報告します。

記

1. 事業名

2. 事業完了日 令和 年 月 日

3. 添付書類

- (1) 配分対象物件および事業に関する写真 (サービス判2～3枚)
- (2) 領収書の写 (コピー)
- (3) 備品カタログ ※備品のみ
- (4) 事業に関する広報、パンフ等
- (5) 寄付者へのメッセージ

3. 助成事業実施状況

(1) 事業内容

内 容 (期日・会場・参加対象等)

(2) 備 品

備 品 名	規 格	数 量	単 価	金 額

(発注： 年 月 日 納入： 年 月 日)

4. 事業の成果

--

寄付者へのメッセージ

団体名	
タイトル	
活動写真（その1）	活動の説明
笑顔や成果の伝わる写真を貼ってください。	
感謝の言葉	

※ここに記載する内容は寄付者への礼状に使用させていただきます。

※インターネットや広報紙でも紹介されます、個人のお写真や個人情報を掲載される場合は御注意ください。