

記入例

(様式 11・・・事業完了報告書)

令和 年 月 日

社会福祉法人 香川県共同募金会
(さぬき市共同募金委員会)
会 長 菊 池 等 様

法人名
施設・団体名 **傾聴ボランティアグループ**
施設・団体所在地
〒000-0000
さぬき市0000
代表者職氏名 印
事務担当者職氏名
電話番号
FAX番号

令和元年度募金（令和2年度事業）事業完了報告書

令和元年度募金（令和2年度事業）共同募金助成事業は下記のとおり完了しましたので、関係書類を添付のうえ報告します。

記

項 目		予算額 (円)	決算額 (円)	備 考
財 源 内 訳	共同募金	30,000 円	30,000 円	
	公 費			
	自己資金	10,000 円	10,000 円	
	そ の 他			
総事業費		40,000 円	40,000 円	
(事業名)				
決算額総事業費内訳 (品名・数量・単価など)				実施期間 令和 年 月 日～令和 年 月 日
	講師謝金	20,000 円		実施場所
	資料代	3,000 円		
	拡声器	15,800 円		
	事務用品 (コピー用紙、インク代)	1,200 円		
	合計	40,000 円		実施(利用)回数 回/年
				部数(個数) 部・個
				総利用者数 人 複数回の事業実施の場合は内訳
				()

※財源内訳の「その他」は、備考の欄に財源内容を記載してください。

※実施(利用)回数・総利用者数は、自動車、施設、物品等の整備では年間延べ利用回数及び利用者数(概数可)、事業実施は実施回数及び参加者数(複数回の場合は内訳欄に各回的人数)を記入してください。

記入例

(様式 11-3・・検収調書)

代表者確認印

--

検 収 調 書

令和 年 月 日

団体名 **傾聴ボランティアグループ**
代表者 **代表 ○○ ○○ 殿**

団体名
検収者名 **△△ △△ 印**

下記のとおり検収しましたので、報告します。

品名 (仕様・規格)	納入業者	金額(円)	数量	検収年月日
ハンズリー拡張器	□□□□会社	15,800円	1	H〇〇年〇月〇日

※1万円以上の備品を購入された場合に、ご提出ください。

記入例

(様式 11-4・・ありがとうメッセージ)

ありがとうメッセージ (被助成者からの声を自由にお書きください)

今回、講師を招き学び、ボランティアとしてスキルアップすることができました。多くの方々のまごころに支えられ、今後「福祉のまちづくり」に貢献できる活動が大きく広がっていくよう願っております。

募金をしてくださった皆様の温かい善意に心から感謝申し上げます。

ありがとうございました。

写真貼付

写真が複数の場合は、本紙を複写して貼付ください。