新型コロナウイルス感染症の影響により

日常生活に困難を抱える子どもと家族の支援活動

配分事業完了報告書

令和２年　　月　　　日

社会福祉法人岐阜県共同募金会長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者職氏名 | 役職　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 配分事業名 |  |
| 事業の概要 |  |
| 事業実施成果 |  |
| 事業費総額 | 円 |
| 配分金額 | 円 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ＜収入＞ |  | ＜支出＞ |  |
| 項　　目 | 金　　額 | 項　　目 | 金　　額 |
| 共同募金配分金 | ，０００円 |  | 円 |
| 自己財源 | 円 |  | 円 |
| 寄付金 | 円 |  | 円 |
| その他の収入 | 円 |  | 円 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合　　計 | 円 | 合　　計 | 円 |

　添付書類　①支払いに係る証拠書類（領収書・レシート等）の写し

　　　　　　②その他参考となる資料（活動状況写真など）

　　　　　　　※なお、写真は、本会のホームページ、フェイスブック等に掲載し、寄付者への

　　　　　　　　広報資料とさせていただく場合がありますので、ご承知おき願います。

令和２年　　月　　日

社会福祉法人岐阜県共同募金会長　様

　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

新型コロナウイルス感染症の影響により日常生活に困難を抱える子どもと

　　　 家族の支援活動　配分金交付請求書

　標記の配分事業が完了いたしましたので、下記のとおり配分金の交付を請求いたします。

１．請求金額　　　　　金　　　　　　　　　　　円

２．配分事業名

３．送金先口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | （　　　　　　　　支店） |
| 預金種目 | 普通　・　当座　・　その他（　　　　　　） |
| 口座番号 |  |
| ふりがな  口座名義 |  |