

【 様式 3 】

菊池市共同募金委員会  
受 付

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	⑩		
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			
住 所	〒	連絡先	E-mail
			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)		
-----		
-----		
-----		
-----		
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)		
-----		
-----		
-----		

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		