

A【従来型】高齢者を対象とした事業
B【従来型】障がい児・者を対象とした事業
C【従来型】児童・青少年を対象とした事業
D【従来型】その他課題を抱える人を対象とした事業
E【従来型】住民全般を対象とした事業
F【テーマ型】地域での孤立をなくすための活動

令和 年 月 日

令和2年度共同募金運動による助成金結果報告書

社会福祉法人宮崎県共同募金会会長 殿

住 所 〒 _____

団 体 名 _____

代表職名 _____

代表者名 _____

印

連絡先 TEL _____

FAX _____

記入者名 _____

(連絡先 _____)

標記助成金による事業が完了しましたので、資料を添えて報告します。

1 事業名 _____ 事業 ※

2 助成額 _____ 円

3 添付資料

(1) 令和2年度共同募金運動による助成金事業報告書<様式1-2>

(2) 令和2年度共同募金運動による助成金事業収支計算(見込)書<様式1-3>

(3) その他

ア 《車両・機器・備品整備の場合》

◆ 名入れや受配シール等、助成を受けたことを明示した写真

ただし、車両や備品そのものでなく、それらを使用している様子がわかるもの

◆ 業者からの請求書及び領収書もしくは振込票の写し (支払日がわかるもの)

◆ 業者との契約書の写し

イ 《その他の事業の場合》

◆ 活動状況を記録した写真及び刊行物

◆ 事業内容がわかる資料 (開催日時、場所、実施回数、参加人数 等)

◆ 事業に係る領収書もしくは振込票の写し 等

令和2年度共同募金運動による助成金事業報告書

事業名	※<様式1-1>・1の事業名を記入してください。
実施日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
参加人数 (発行部数・ 発行回数等)	(人) (年 回・ 部)
助成による成果 ●助成を受けた活動 によって、誰にどのよ うな変化があったか ●活動参加者・利用者 の声	
寄付してくれた ひとたちへのメ ッセージ	

※事業未実施、あるいは縮小した場合の理由

--

令和2年度共同募金による助成金事業収支計算（見込）書

【収入の部】

（単位：円）

科 目	予 算 額	収入済額	比較増減額	内 訳
共 募 助 成 金				
その他の助成金				
寄 付 金				
利用者負担金				
自 己 資 金				
公 費 補 助 金				
そ の 他				
計				

【支出の部】

科 目	予 算 額	支出済額	比較増減額	内 訳
計				

※事業未実施・縮小時の返還金

科 目	助 成 額	支出済額	返 還 金
共 募 助 成 金			

<写真を直接貼付する場合の台紙としてお使いください。>

写真 1

写真 2

写真 3