

(様式第4号)

令和2年度配分金精算報告書

令和 年 月 日 発 号

社会福祉法人愛知県共同募金会長 様

法人名

代表者職・氏名 印

施設名

住 所 〒

電話番号

担当者名

令和2年度共同募金配分事業の精算を完了いたしましたので、下記のとおり報告いたします。

記

1 事業内容

2 配分金額

金 円 (事業費総額 円)

3 事業実施場所 (今回整備した機器等の活用場所)

4 事業実施期間

令和 年 月 日から令和 年 月 日

5 事業完了・精算日

令和 年 月 日

6 収支状況

[収入の部]

(単位：円)

資金の区分	金額	備考
共同募金配分金		
自己資金		
計		

[支出の部]

(単位：円)

費目	支払年月日	金額	備考
計			

7 寄付者へのありがとうメッセージ（400文字以内）

※寄付者の皆様へ向けた内容とし、共同募金配分金が利用者に役立っている様子、配分金によってできたこと、効果等を記載してください。

8 添付書類

- (1) 業者からの領収書または振込受付書（写）
- (2) 最寄りの駅からの地図
- (3) 整備した備品等を活用している写真（公開可能な写真）

※(3)は当会宛メールにてご提出ください。

愛知県共同募金会メールアドレス info@aichi-akaihane.or.jp