

(様式第4号)

## 令和6年度共同募金配分金精算報告書

令和 年 月 日

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6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)は愛知県共同募金会あて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](mailto:info@aichi-akaihane.or.jp)