

(様式第4号)

令和8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
施設名
住所 〒

電話番号
担当者名

令和8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

