様式３－＜５＞
令和　　年　　月　　日

（あて先）社会福祉法人群馬県共同募金会安中市支会長　様

［受配者］

法人・団体名（ふりがな）			法人・団体の印 印
代表者職氏名（ふりがな）	（役職）	（氏名）	
所在地	〒		
ＴＥＬ		ＦＡＸ	

令和３年度共同募金（令和４年度事業）配分事業完了報告書
～ 運　営　費　配　分 ～

このことについて、下記のとおり実施しましたので、ご報告します。

記

１　配分金を受けた効果（ありがとうメッセージ）

※配分を受けることで“具体的に”何が変わりましたか？

２　配分金差額返還

交付済額	円	返還額	円	返　還　日 年　月　日
返還口座	**群馬銀行　安中支店　普通預金　No.　０　８　５　８　７　３　３** **共同募金会**			

３　添付書類

	令和４年度事業報告書及び決算書
	写真（事業実施状況及び配分の使途明示が確認できるもの）※Ａ４判用紙に貼付すること
	その他参考資料（配分の使途明示をした広報誌・機関誌など）

写真やメッセージは、ホームページ掲載など広報資料として活用させていただく場合がありますのでご了解下さい。

４　この報告に関する事務担当者

所属・職名		ＴＥＬ	
氏　名（ふりがな）		ＦＡＸ	

※共同募金会所見欄

	Ａ　：適 Ｂ　：要監査
□はねっと入力済	Ｃ　：要監査