配分様式３－＜１＞

令和　　年　　月　　日

（あて先）安中市共同募金委員会 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５年度共同募金（令和６年度事業）配分事業完了報告書
～ 施設・設備・備品整備 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　受配した福祉施設または福祉事業

施設・事業名（ふりがな）		施設・事業種別	

２　受配の内容

申請内容	件　名		
	ア 施設整備　　イ 設備整備　　ウ 備品整備　　エ その他		
総事業費	円	配分申請額（千円未満は切り捨て）	,000 円

３　受配事業の実施効果（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？

４　添付書類

□	業者の領収書（写）（金融機関の振込金受付書等でも可）
□	固定資産台帳、備品台帳など会計記録（写）（受配事業該当部分の記録が確認できるもの）
□	写真（着工前・後、受配表示（ステッカー等）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（受配事業について掲載した地域の広報誌、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。

５　この報告に関する事務担当者

氏　名（ふりがな）		ＴＥＬ	

※共同募金会所見欄

□はねっと入力済	Ａ　：適 Ｂ　：要監査 Ｃ　：要監査