

# 共同募金配分金 収支報告書

年 月 日

社会福祉法人岡山県共同募金会 会長 様

団 体 名					
代表者職氏名	⑩				
団 体 住 所	〒           —				
事務担当者	職 名		フリガナ 氏 名		
	TEL			FAX	
	E-mail				

平成 31 年 4 月 1 日付岡共募第 2 号で配分決定を受けた事業について、下記のとおり事業が完了しましたので、収支報告をします。

配分対象事業について				
①配分金額	円 (※下記No.1～No.4 の合計額)			
②事業費総額	円 (※下記No.1～No.4 の合計額)			
③事業の内訳				
No.	事業名	配分額 (円)	事業費 (円)	計画変更の有無
1				有 ・ 無
2				有 ・ 無
3				有 ・ 無
4				有 ・ 無
合計				

④添付書類
<input type="checkbox"/> 事業実施内容が分かる資料 (事業実施要綱、大会資料等) <input type="checkbox"/> 事業実施風景の写真 (※事業実施風景の写真を必ず添付してください) <input type="checkbox"/> 配分を受けた事業を実施したことを報告した広報紙等 <input type="checkbox"/> ありがとうメッセージ

[団体－収支報告 2]

配分対象事業の内容について（※1事業毎に作成してください）				
⑤事業名	No.			
⑥事業内容				
⑦事業実施時期	年 月 日 ~		年 月 日	
⑧実施回数・部数	実施回数	回	発行部数	部
⑨対象者／人数	対象者			人数 人
⑩事業の効果				
⑪助成明示の方法				

⑫配分事業の収支決算について				
収入内訳（資金内訳）		支出内訳（事業費内訳）		
項目	金額（円）	項目	金額（円）	摘要
共同募金配分金				
合計		合計		