



平成 年 月 日

社会福祉法人 大分県共同募金会 会長 三 河 明 史 様

法人・団体名

法人所在地

施設 の 名 称

代表者職・氏名

⑨

担 当 者 氏 名

T E L :

F A X :

標記事業を完了したので、下記のとおり請求書を添えて報告します。

**1 品名及び購入金額**

品 名 数 購入金額 (円)

合 計 (購入金額と同額)

**2 共同募金助成金額 円**「物品の購入に要した経費」と「下記の人員に 3,000 円を乗じて得た額」を比較して  
少ない方の額 @ 3,000 円 × ( ) 名 = 円

① 物品購入時の実員数 … ( ) 名

② 実員数が定員数を上回る場合は、定員数 … ( ) 名

③ 物品の購入に要した経費 (下記購入総額) … ( ) 円

**3 配付日** 平成 年 月 日**4 収支報告**

収 入	科 目	金 額 (円)
	共同募金助成金 (決定通知額を上限)	
	自己財源	
	その他の収入	
	合 計 (購入金額と同額)	
支 出		
	合 計 (購入金額と同額)	

**5 添付書類** 品物購入先の請求書・領収書の⑨、様式 3、様式 4

注意 (品物購入先の請求書・領収書の⑨について)

①品物購入先が同一の場合は、請求書・領収書はそれぞれ 1 枚となります。

②品物購入先が相当数あり、個別に支払っている場合は、いわゆるレシート⑨で差し支えありません。但し、レシート⑨を別紙の台紙に貼り、台紙毎合計金額を記載し、金額を明確にしてください(不明確の場合が多数見受けられ確認に苦慮しています)。



平成 30 年度「NHK歳末たすけあい募金」助成金請求書

平成 年 月 日

社会福祉法人 大分県共同募金会 会長 三 河 明 史 様

法人・団体名  
法人所在地  
施設の名称  
代表者職・氏名  
担当者氏名  
TEL :  
FAX :  
⑩

平成 30 年度「NHK歳末たすけあい募金」助成事業が完了しましたので、下記のとおり助成金を請求いたします。

1 請求金額 金 \_\_\_\_\_ 円也

2 振込先

銀行名	銀行 支店
口座番号	普・当
口座名義	(※ふりがな)

<注意>

- ① 通帳の写し(通帳の表紙うら)を必ず添付すること  
(口座番号・口座名義がカタカナで記載されている箇所)
- ② 口座名義には必ず「ふりがな」を記入すること
- ③ ゆうちょ銀行の場合  
店名 (3桁)、店番 (3桁)、口座番号 (7桁、一番右の8桁目の数字は記入しない) を記入すること。口座振替できるものであること

# 領 収 書

社会福祉法人 大分県共同募金会 会長 三 河 明 史 様

金 \_\_\_\_\_ 円

但し、平成 30 年度「NHK歳末たすけあい募金」助成金として受領いたしました。

平成 年 月 日

法人・団体名  
法人所在地  
施設 の 名 称  
代表者職・氏名  
担当者氏名  
TEL :  
FAX :

㊞