**令和元年度「NHK歳末たすけあい募金」助成事業完了報告書**

**様式2**

令和　　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：

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**　　　令和　　　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㊢、様式３、様式４

　　注意（品物購入先の請求書・領収書の㊢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㊢で差し

支えありません。但し、レシート㊢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）。

**様式3**

**ありがとうメッセージ**

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：

１　２００字以内で横書き (手書きでなくても結構です。)

２　この助成は、県民の皆さんの「歳末たすけあい募金」により行うものです。助成により、入所、通所または在宅する児童等や施設・団体にどのようなメリットがあったか、子どもたちの手紙など県民の皆様への感謝のメッセージをお書きください。

※本会のホームページや関係機関の会報等へ掲載し、寄付者の皆様へお伝えします。

３　品物の配付時や使用時の様子の写真を添付してください。

①　**写真は、寄付者への感謝が伝わるものを撮影してください。**作成にあたっては、個人が特定される文面を避けるとともに、広報用掲載のため、写真については必ず被写体本人等の承諾を得たものとしてください。

②　各人の写真は不要で、集合写真等で可。ご不明な点は、本会へご連絡ください。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**※メッセージ及び写真はメールで送付いただけると助かります。（掲載承諾済の写真）**

　　　Ｅメール：[goto@oita-akaihane.or.jp](mailto:goto@oita-akaihane.or.jp)

**様式4**

**令和元年度「ＮＨＫ歳末たすけあい募金」助成金請求書**

令和　　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：

令和元年度「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

**様式5**

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、令和元年度「ＮＨＫ歳末たすけあい募金」助成金として受領いたしました。

令和　　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：