

令和 年 月 日

令和5年度 赤い羽根福祉基金

篠原欣子（しのはら・よしこ）記念財団 子ども食堂応援プログラム 精算書

団体名	ふりがな えぬびーおーほうじん まるまるまる	
	NPO法人 ○○○	
代表者	職名	氏名
	理事長	○○ ○○

品名	会場 使用料	備品 購入費	印刷費	消耗品費	謝金	旅費 交通費	通信 運搬費	その他	
イベント 会場使用料	50,000								
食品貯蔵用冷凍庫		150,000							
ボランティア旅費						50,000			
電話通信料							20,000		
合計	50,000	150,000				50,000	20,000		

精算総額	270,000	※ 助成申請額について 精算総額が助成決定額を下回っている場合は、精算総額を、精算総額が助成決定額を上回っている場合は、助成決定額を記入してください。
※ 助成申請額	200,000	

助成決定額が20万円の場合