

平成 第 年 月 日

社会福祉法人 福井県共同募金会
会 長 様

団 体 名 _____

代 表 者 名 _____ 印

災害準備金配分請求書の提出について

災害準備金の配分について、別紙のとおり請求いたします。

記

1 . 添付書類

- (1) 請求書 【様式 1】
- (2) 指令書の写 (コピー)
- (3) 受配事業完了報告書 【様式 2】
- (4) (サービス判 2 ~ 3 枚)
(写真は、広報紙やホームページの掲載として活用させていただきます。)
- (5) 業者請求書・領収書の写 (コピー)
- (6) 建物の配置図、平面図、立面図 建物のみ
- (7) 備品カタログ 備品のみ
- (8) 事業に関する広報、パンフ等
- (9) 寄付者への感謝のメッセージ 【様式 3】

【様式1】

平成 年 月 日

社会福祉法人 福井県共同募金会
会 長 様

団 体 名 _____

代 表 者 名 _____ 印

請 求 書

金 額 _____ 円也

ただし、災害準備金配分金として請求いたします。

振 込 先	フリガナ	
	銀行名	銀行 支店
	口座番号	1. 普通 2. 当座
	フリガナ	
	口座名義	

【様式2】

平成 年 月 日

社会福祉法人 福井県共同募金会
会 長 様

団体名 _____

代表者名 _____ 印

担当者名 _____

団体住所 _____

電話番号 _____

災害準備金 配分事業
完 了 報 告 書

配分事業が完了したので、配分要綱第12条の規定に基づき報告します。

記

1. 事業名

2. 事業完了日 平成 年 月 日

3 . 受配事業

【 事業内容 】

事業名	内容(期日・会場・参加対象等)

【 備品 】

備品名	規格	数量	単価	金額

(発注: 年 月 日 納入: 年 月 日)

4 . 申請後変更した内容(変更がある場合は事務局に相談してください)

5. 事業資金の受払状況

(1) 収入の部

	資金の種別	金額(円)	受入日 (年・月・日)	備考
受入 済 額	自己資金			
	借入金			(借入先)
	寄付金			(寄付者名)
	その他			
未 収 額	共同募金配分金			
合 計				

(2) 支出の部

	項目(科目名)	金額(円)	支払日 (年・月・日)	支払先等
支 払 済 額				
未 払 額				
合 計				

寄付者へのメッセージ

団体名

タイトル

活動写真（その1）

活動の説明

笑顔や成果の伝わる写真を貼ってください。

感謝の言葉

配分対象物件および事業に関する写真の台紙

活動写真（その2）

共同募金の受配表示をして
活動している写真を貼ってください。

写真の説明など

活動写真（その3）

写真の説明など