

第 号  
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

ステップアップ事業（一年目）の配分請求書の提出について

ステップアップ事業の配分について、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、ステップアップ事業の配分金として請求いたします。

|             |      |                |
|-------------|------|----------------|
| 振<br>込<br>先 | フリガナ |                |
|             | 銀行名  | 銀行 支店          |
|             | 口座番号 | 1. 普通<br>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 \_\_\_\_\_

ステップアップ事業（一年目）

## 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<br>(年・月・日) | 備考     |
|-------------|---------|-------|----------------|--------|
| 受入<br>済額    | 自己資金    |       |                |        |
|             | 借入金     |       |                | (借入先)  |
|             | 寄付金     |       |                | (寄付者名) |
|             | その他     |       |                |        |
| 未<br>収<br>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<br>(年・月・日) | 支払先等 |
|------------------|---------|-------|----------------|------|
| 支<br>払<br>済<br>額 |         |       |                |      |
|                  |         |       |                |      |
|                  |         |       |                |      |
|                  |         |       |                |      |
|                  |         |       |                |      |
| 未<br>払<br>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