

平成 第 年 月 日

社会福祉法人 福井県共同募金会
会 長 清 川 忠 様

団 体 名 _____

代 表 者 名 _____ 印

ステップアップ事業（一年目）の助成金請求書の提出について

ステップアップ事業の助成について、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) 助成決定通知書の写（コピー）
- (3) 受配事業完了報告書 【様式2】
- (4) 助成対象物件および事業に関する写真（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) 寄付者への礼状 【様式3】
- (10) 参加者からの言葉 【様式4】
- (11) 預金通帳の写（助成振込先の金融機関名、支店名、口座番号及び口座名義がわかる部分）

【様式1】

平成 年 月 日

社会福祉法人 福井県共同募金会
会 長 清 川 忠 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助成金を請求いたします。

振 込 み 先	フリガナ	
	銀行名	銀行 支店
	口座番号	普通
	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 清 川 忠 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

助成事業が完了したので、助成要綱第12条の規定に基づき報告します。

記

1 事業名

2 期 間 （開始）平成 年 月 日～（終了）平成 年 月 日

3 事業内容

【事業】

事業名	内容（期日・会場・参加者等）

【備品】（保管場所： ）

備品名	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)
	参加費			
	その他			
未 収 額	共同募金助成金			
合 計				

(2) 支出の部

	項 目 (科目名)	金額(円)	支払日 (年・月・日)	支払い先等	助成対象額 (募金会記入欄)
支 払 済 額					
未 払 額					
合 計					

6 事業の成果

(1) 申請時に想定していた成果と比べ、実施した事業はいかがでしたか。

(該当するものいずれかに☑をしてください)

期待以上の成果があった 想定どおりであった あまり成果がなかった

(2) 事業を実施して得られた効果を具体的に記入してください

(今回の事業が組織や社会に与えた影響や反響等も記入ください)

(3) 事業の成果をどのように報告しましたか。

(新聞等の切り抜きを別紙で添付していただいても結構です)

7 共同募金運動の協力状況

(1) 共同募金運動にどのような協力をしましたか。(該当する全てに☑をしてください)

- ポスターを貼った 募金箱を設置した 募金チラシを配布した
- 街頭募金に参加した 会員に募金を呼びかけた イベントで募金を呼びかけた
- 会報で募金を呼びかけた
- 共同募金の行事に参加した(行事名: _____)
- その他(貴会独自で募金募集やPRをおこなった場合は内容を記入ください)

寄付者への礼状

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。

感謝のこころ

助成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

【様式4】

参加者からの言葉

参加者からの言葉（その1）

参加者からの言葉（その2）