

（様式２）

**令和5年度 赤い羽根 地域に密着した生活支援事業**

**完了報告書**

令和　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人和歌山県共同募金会会長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 法人（又は団体）の名称 |  |
| 代表者の職名及び氏名 |  |
| 所在地・電話 | 〒 |
| 設立年月日 | 年　　　　月　　　日　設立 |

令和　　年　　月　　日付和共募第　　　号で助成決定のあった事業が下記のとおり完了したので報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 助成事業名 |  |
| 実施状況 | 開　始　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日  完　了　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日 |

記

＜添付書類＞

|  |  |
| --- | --- |
| 事務担当者 | |
| 職名及び氏名 |  |
| 電話  携帯  Ｅメール |  |

　　①助成金交付請求書(様式3)

　　②助成事業収支内訳表（自由様式）

　　③活動報告書(様式4)

　※④ありがとうメッセージ(様式5)

　※⑤活動写真

　　⑥領収書コピー

　　⑦その他資料(任意)

　　（注意）

　　※④ありがとうメッセージと

　　※⑤活動写真は、

　　　県共同募金会Eメールアドレス

　　　info@akaihane-wakayama.or.jp 宛に送付して下さい。