（様式８）

　　年　　月　　日

京丹後市共同募金委員会長　様

団体名

サロン名

代表者　　　　　　　　　　　　　㊞

住所

電話番号

令和６年度赤い羽根共同募金配分事業サロン活動実施報告について

　標記の件につきまして、別紙「令和６年度赤い羽根共同募金配分事業サロン活動報告書」のとおり実施しましたので、関係書類を添付して報告します。

記

１．交付額 　　　　　　　　　　　　　　円

２．添付書類

（１）令和６年度サロン活動報告書

（２）活動内容がわかる資料（案内チラシや写真など）

（３）領収書（レシート）の写し

（４）ありがとうメッセージ