（様式第４号）

令和　　　年　　　月　　　日

舞鶴市共同募金委員会

　　会　長　　多々見　良三　様

　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名：

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　－

住　　所：　舞鶴市

担 当 者：

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：（　　　　　）　　　　－

　令和　　　年度 赤い羽根共同募金助成金交付事業　実績報告書

　みだしの事業を実施しましたので、下記関係書類を添えて報告します。

記

　１　事 業 名

　２　区　　分　□福祉支援事業　　　　　　　□福祉施設事業

　　　　　　　　□福祉教育推進事業　　　　　□団体事業

□地域まるごと支えあい事業

　３　対　　象　□高齢者　□障がい児･者　□子ども　□住民全般　□その他

　４　事業総額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　(1) 団体負担金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　(2) 参加者負担金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　(3) 助成金請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　５　添付書類

　　(1) 事業報告書（様式第５号）

　　(2) 事業決算書（様式第６号）

　　(3) 領収書（写し可）

　　(4) その他事業を実施したことがわかる書類（写真など）