（様式第３号）

令和　年　月　日

社会福祉法人茨城県共同募金会　会長　様

（報告者）

名　　称

代表者名　　　　　　　　印

茨城県共同募金会地域福祉特別助成交付請求書

　令和　　年　　月　　日付茨共募第　　　　号の助成決定に係る事業が次のとおり完了し

たので、助成金の交付を請求します。

（助成金の交付を既に受けている場合）

　併せて、助成金について下記のとおり精算します。

記

１　事業完了年月日

２　助成金請求（精算）額　　　　　　　　　　　　　　円

３　助成事業の実績

　（１）地域福祉特別助成事業実施報告書（別紙１）のとおり

　（２）地域福祉特別助成事業収支決算書（別紙２）のとおり

　（３）助成金精算計算書　　　　　　　（別紙３）のとおり

４　助成金の振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込先  金融機関 | 銀行・信用金庫　　　　　　　　　　　　　　本店  　　　　　　　　　　　（　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　支店 | | |
| 口座の種類 | 普通・当座・（　　　） | 口座番号 |  |
| 口座の名義 | フリガナ | | |
|  | | |

　 注１　「５」は助成金の概算払いを受領していない団体、または助成金を全額受領していない団体は記入してください。

　　注２　　請求者（助成決定を受けた者）と口座名義が異なる場合は、委任状を付けてください。

（別紙１）

地域福祉特別助成事業実施報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体等名称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 事業名 |  |
| 事業実績 | （実施期日・場所・参加者数・活動内容を具体的に記入ください） |
| 事業成果等  の自己評価 |  |
| 今後の課題 |  |

（別紙２）

地域福祉特別助成事業収支決算書

（収入の部）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　　目 | 金　　　額 | 収　　　入　　　明　　　細　　　等 |
| 助成金  自己負担額 | 円 |  |
| 合　　計 |  |  |

（支出の部）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　　　　目 | 金　　　　額 | うち助成金 | 支　　　出　　　明　　　細　　　等 |
|  | 円 | 円 |  |
| 合　　　　　計 |  |  |  |

○　添付書類

（１）物品を購入した場合の現物の写真（1件2万円以上のものに限る）

（２）領収証の写し（但し食材・調味料等を購入の場合は調理品の写真をもって領収書に代えることができる）

　（３）実施した事業の状況が分かる報告書・写真等

（別紙３）

助成金精算計算書

令和　年　月　日付茨共募第　　　号の助成決定に係る助成交付金について、

次のとおり精算します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　概算払いにより交付を受けた助成金の額 | 円 |
| ２　事業完了による助成金の確定（予定）額 | 円 |
| ３　差引額　（２―１） | 円 |
| 助成金追加請求額 | 円 |
| 助成金返還額 | 円 |