社会福祉法人茨城県共同募金会

会　長　　岩　上　　堯　　殿

入所状況報告書

先に申請した令和4年度「ＮＨＫ歳末たすけあい」助成について、令和4年12月1日現在の療養所入所者数を下記のとおり報告します。

　なお、入所状況報告に虚偽の記載等があった場合は、速やかに助成金を返還することを誓約いたします。

記

※令和4年12月1日現在の入所状況等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 入所者数 | 名 | |
| （内訳）※入所する療養所及び入所者数 | | |
| 療養所の名称 | | 入所者数 |
| ① | | 名 |
| ② | | 名 |
| ③ | | 名 |
| ④ | | 名 |
|  | |  |
| 入所者数に基づく  助成申請額 | 円  （1人当たり15,000円で積算のこと） | |

記入日 　令和　 　　年　 　 　月 　　 　日

団体名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印