

今治市社会福祉協議会
会長 長野 和幸 様

住 所
団 体 名
代表者名 印

今治市社会福祉協議会『福祉でまちづくり応援成事業』
～自分のまちをよくするしくみ 共同募金助成事業～
請求書

下記のとおり請求します。

記

事業名称		
請求金額	金	円
振込み先	金融機関名	
	支店名	
	預金種別	
	口座番号	
	ふりがな 口座名義	

【様式第5号】

今治市社会福祉協議会『福祉でまちづくり応援成事業』
 ~自分のまちをよくするしくみ 共同募金助成事業~
 完了報告書

今治市社会福祉協議会

会長 長野 和幸 様

令和 年 月 日

①法人・ 団体名称			
②所在地	住所		
	TEL	(事務局・代表者宅)	
③代表者氏名	⑩		
④担当者氏名	氏名		
	住所		
	TEL	FAX	

事業報告	
事業名称	
内容 (事業内容、延回数 延参加者数等、具体的に記入のこと)	
成果 (具体的に記入のこと)	

収支報告			
収 入		支 出	
項目	金額	項目	金額
共同募金補助金			
自己資金			
合計		合計	

※添付資料

- ①領収書の写し ②事業内容がわかる資料(活動写真もしくは印刷物、当日資料 等)
 ③共同募金の明示や記事の掲載したもの ④ありがとうメッセージ

【様式第6号】

今治市社会福祉協議会『福祉でまちづくり応援成事業』
~自分のまちをよくするしくみ 共同募金助成事業~
計画変更承認申請書

令和 年 月 日

今治市社会福祉協議会
会長 長野 和幸 様

団体名
代表者
(担当者名) 印

標記事業について、下記のとおり事業変更をしたいので、承認申請いたします。

記

1. 変更理由

2. 変更内容

事項	新計画	旧計画
内容		
資金計画		