令和２年　　　月　　　日

「赤い羽根 子どもと家族の緊急支援 全国キャンペーン」（後期）

（新型コロナウイルス感染症の影響により日常生活に困難を抱える子どもと家族の支援活動）

活動精算報告書

　社会福祉法人　山口県共同募金会

　　会　　長　　大　窪　正　行　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人(団体)名 |  | |
| 代　表　者 | 役職名 | 氏　　　名 |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在地 | 〒　　　―  （団体専用・個人宅→　　　　様方） | | TEL: |  |
| FAX: |  |
| E-mail: |  |
| 連絡責任者 | 役職名 | 氏　　　名 | | |
|  |  | | |

「赤い羽根 子どもと家族の緊急支援 全国キャンペーン」（後期）で助成を受けた活動が完了しましたので、下記のとおり精算し報告します。

記

【収入】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 費　　目 | | 金額（円） | 備　　考 |
| 共同募金 | |  |  |
| 共同募金以外の収入 | |  |  |
| 計 | |  |  |
| 【支出】 | |  |  |
| 食材費 | |  |  |
| 消耗品費 | |  |  |
| ボランティア交通費 | |  |  |
| 配送・運搬費 | |  |  |
| その他 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 | |  |  |

※同じ費目のものは、まとめて計上してください。

【添付書類】

①活動内容・実施日・利用人数等を記したもの（様式は問いません）。

②助成対象となった領収書写し