令和３年　　　月　　　日

令和３年度 赤い羽根 新型コロナ感染下の福祉活動応援全国キャンペーン

いのちをつなぐ支援活動を応援！〜支える人を支えよう〜

フードパントリー活動精算報告書

　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 | | |
|  |  | | |

「赤い羽根共同募金 子どもと家族の緊急支援（コロナ禍特別助成）」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（支出科目の金額と合致するよう整理してください。）