

(様式2号の1)

## 令和4年度 助け合い・支え合い応援助成金 報告書

茨城県共同募金会ひたちなか市共同募金委員会 会長様

団体または法人名		
代表者氏名		印
連絡 担当者	氏名	
	住所	
	電話番号	
	メール	

下記の通り、実績を報告します。

事業名	
実施日	
実施場所	
対象者・参加人数	
実施内容	
成果	
目的達成度 (自己評価)	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 達成できなかった ← → 達成できた

添付書類

実施事業の収支決算書 (様式2号の2)

事業の様子がわかる写真

※その他、事業の様子がわかるもの(チラシや報告書など)があれば添付してください

(様式2号の2)

## 実施事業の収支決算書

①助成金決定額

\_\_\_\_\_ 円

②今回の助成金以外の収入

項目	金額(円)	説明
自己資金		
参加者負担金		
その他(協賛金等)		
収入合計②		

③収入合計(=①助成金決定額+②その他の収入合計)

\_\_\_\_\_ 円

**\*対象経費の20%以上は自己資金を使用すること**

④支出

項目	金額(円)	うち助成金充当額(円)	説明
支出合計④			

⑤収支決算額(=③収入合計-④支出合計)

③収入合計額 \_\_\_\_\_ 円 - ④支出合計額 \_\_\_\_\_ 円 = \_\_\_\_\_ 円

助成額返還金 ※助成金に残額が生じた場合に記入

項目	金額（円）	説明（残額が出た理由）
助成金額返還金		

募金寄付者へのありがとうメッセージ

この助成金は、共同募金への寄付金を原資として行っております。  
共同募金に協力してくれた方々（寄付者）へ、感謝の気持ちを込めたメッセージを記入してください。（200文字程度）

	記入者氏名：

同意  このメッセージは、募金がどんなことに使われ、役に立ったかを寄付者に報告するとともに、インターネットや広報紙などで公開することに同意します。  
※同意できない場合は、の記載を消して、提出をお願いします。