様式３

社会福祉法人　三重県共同募金会会長　様

**令和７年度「赤い羽根・物価高騰下のいのちをつなぐ支え合いキャンペーン」**

**『生活困窮者への緊急支援活動助成』事業完了報告書**

令和７年度「赤い羽根・物価高騰下のいのちをつなぐ支え合いキャンペーン」『生活困窮者への緊急支援活動助成』助成要領により、関係書類を添付して報告します。

**１．団体概要**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体名 | ふりがな | 印 |
|  |
| 代表者名 | 役職名 | 氏名（ふりがな） |
|  |  |
| 連絡先住所等 | 〒　　　　―　　　　 | TEL:　 |
| FAX:　 |
| E-mail:  |
| URL:　 |
| 担当者名 | 役職名　 | 氏名（ふりがな）　 |
|  |  |

**２．事業概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 事業内容 | ＊事業の実施内容や事業の効果を具体的に記入してください。 |
| 精算 | 助成額：　　　　　　　　　　　　円総事業費：　　　　　　　　　　　円＜収入の部＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 内容 | 金額 | 備考 |
| 本助成金 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |

＜支出の部＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 内容 | 金額 | 備考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |

 |
| 事業実施期間 | 実施期間　　月　　日　～　　月　　日実施日数　　　　日 | 支援対象者数 | 　　　　人 |
| 備考 |  |

〔添付書類〕

　・購入物品の領収書（写し可）

　・事業内容が分かる写真

　・その他（人件費・謝金を支出する場合は貴法人における算定基準を記した規程の写し、人件費・謝金対象者の活動日・時間・内容が分かる文書）

〔提出先〕

〒５１４－０００３

津市桜橋２丁目１３１　三重県社会福祉会館内

社会福祉法人　三重県共同募金会

郵送または持参（平日8：30～17：15）で提出してください。