**（様式３）**

決定通知番号

**赤い羽根 地域に密着した多様な生活支援活動を応援する助成事業**

**活動報告書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 助　　成　　団　　体 | 団体名 | ふりがな | | | |
|  | | | |
| 所在地 | 〒　　　　― | | | |
| ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　　／ＦＡＸ | | | |
| メール | | | |
| ホームページ | | | |
| 代表者名 | ふりがな | | | |
| 印 | | | |
| 担当者名  （連絡先） | ふりがな | TEL  携帯電話  FAX | | |
|  |
| 実　　施　　結　　果 | 活動名 |  | | 助成金額 | 円 |
| 活動時期 | 令和　　年　　　月　　　日　　～　　令和　　年　　　月　　　日 | | | |
| 活動内容  ※写真はHP等で公表してもよいものを別途４枚以上添付してください。 | 活動した内容、どのような効果があったかなどできるだけ具体的にご記入ください。  対象人数（　　　　）名 | | | |
| 寄付者への  メッセージ |  | | | |

**※　活動の様子を写真（４枚程度）の提出をお願いいたします。**

**写真データ送付先　info@akaihane-kumamoto.jp**

**（様式４）**

**活　動　精　算　報　告　書**

助成金決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

支出内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 品　　名 | 金　　額（円） | 詳細　（内容・単価×個数など） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　　　計 |  |  |

○今回申請された活動を実施するにあたり、本助成金以外にも活用した財源がありましたらご記入　ください。（財源の種類　例）寄付金、自己財源等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 財源の種類 | 金　　　　額 | 財源の種類 | 金　　　　額 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

１.以上の支出項目に対象外経費は含まれていますか。　　　　　　　　□はい　　　　　□いいえ

２.助成金が残った場合、残額は返金していただくことになっています。

助成金は残っていますか。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 □はい　　　　　□いいえ

　「はい」と答えた団体は、その金額をご記入ください。　　　　　　　　　　　　　　　　　円

**注**　①各項目の支出について領収書（レシートでも可）の写しを添付してください。

②精算報告は、令和５年１月３１日（火）までに提出してください。

**（様式４－１）**

領収書貼付用紙

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 経費項目 |  | 領収書番号 |  |

|  |
| --- |
|  |

【確認事項】

※　助成対象期間内の支出とし、領収書はコピーを貼り付けること。

※　領収書のあて名は、申請者名になっていること（通称不可）。

※　支出内容がわかること。

（領収書だけで支出内容がわからない場合は、レシートを添付すること。）