

高知県共同募金会高知市共同募金委員会  
会 長 様

郵便番号	—	所在地
施設・団体名		法人名
代表者名	Ⓜ	電話番号
		FAX 番号
事務担当者名		E-mail アドレス

## 高知市共同募金委員会助成事業完了報告書

年度( 年度事業) の共同募金による助成事業が完了したので、別紙関係書類を添えて報告します。

記

### 1 事業実施報告

1) 助成事業区分 (いずれかに○)	1 地域福祉推進事業      2 高知市広域福祉活動支援事業      3 小地域福祉活動支援事業				
2) 事業名					
総事業費	円	助成金額	千円	その他財源	円
3) 実施場所					
4) 実施期間	年 月 日 ~ 年 月 日				
5) 実施内容と成果, 今後の課題等 (別添可)					
6) ありがとうメッセージ (事業を実施しての感想等, インターネットで公開します)					

### 2 添付書類

- ・ 助成事業に係る領収書 (写)
- ・ 助成事業に関する写真 (1~2枚程度) 可能であれば, 写真データのメール送信をお願いします。