別紙１

　　番　　　　　　　　号

 　　　 年 月 日

社会福祉法人 新潟県共同募金

会　長　小　田　敏　三　 様

 法 人 名

 施設の名称

 住 所 〒

 電 話

 代表者氏名 印

事業完了報告書

 先に助成決定を受けた事業が完了したので、下記のとおり報告します。

記

１ 助　成　額 　　　 円

２ 使　　　途

３ 事業完了年月日 　　 年 月 日

４ その他関係資料

①活動報告書（別紙様式１）

②共同募金助成による精算書（別紙様式２）

③助成事業アンケート（別紙様式３）

④活動の写真（２～３枚）

　　⑤その他参考になる資料（広報誌、新聞記事など）