

都筑区社会福祉協議会 「善意銀行配分金」完了報告書

社会福祉法人 横浜市都筑区社会福祉協議会 様

令和

年

月

日

| | | | |
|---------------|-----------------------------|--|-----|
| 団体名 | | | |
| ふりがな 代表者名 | 印 | | |
| ふりがな 連絡者氏名 | ※代表者と連絡者が同じ場合は「同上」とお書きください。 | | |
| 連絡者住所 | 〒 横浜市都筑区 | | |
| | TEL | | FAX |

「善意銀行配分金」による事業（活動）が次のとおり完了いたしましたので報告いたします。

| | | | |
|-------|----|---|-----|
| 配分金額 | 円 | | |
| 資金使途 | | | |
| 完了年月日 | 平成 | 年 | 月 日 |
| 評価・効果 | | | |

* ご記入いただいた個人情報は、善意銀行配分金事業等助成に関する連絡等に使用するものであり、目的以外に個人情報を使用したり、第三者に提供することはございません。