

公益財団法人ダイトロン福祉財団
20周年記念助成金事業 完了・中間 報告書
(完了・中間のどちらかを○で囲んで下さい)

第 号 (財団側記入)
令和 年 月 日 (報告書作成日)

公益財団法人 ダイトロン福祉財団
理事長 高本 敬 殿

住 所
施設、団体名
代表者氏名 印
連絡責任者
T E L

公益財団法人ダイトロン福祉財団からの助成金を受けた事業について、下記のとおり
完了しましたので関係書類を添え報告します。

記

1. 事業名	
2. 事業費総額	
3. 財源	1. 金 円 (公財) ダイトロン福祉財団助成金 1. 金 円 その他 () 1. 金 円 自己負担
4. 実施状況	開始 令和 年 月 日 完了 令和 年 月 日
5. 発注先	住 所 氏 名
6. 添付書類	1. 請求書、振込書、領収書等の写 (事業全体のもの) 2. 納品書、検収書等の写 (事業全体のもの) 3. 当財団のシールを貼った写真 (報告書には、実際の写真を貼って下さい) 4. その他、参考資料 (車両購入の場合は車検証の写し)

(期限内 11/30 までに事業が完了しない場合は、「中間 (を丸で囲み) 報告書」として提出
し、完了次第「完了報告書」を提出して下さい。この用紙をコピーしてご使用下さい。)

なお、別途「ダイトロン福祉だより」用の原稿 (利用状況等の感想文 400 字程度と写真データ)
は、11月30日までにご送付下さい。(文書はワード、写真はJPGでEメールでご送付下さい)

原稿のEメール送付先：d-fukushi@daitron.co.jp