**公益財団法人 ダイトロン福祉財団**

**第２４回助成金事業 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　髙 本　 敬　殿

施設、団体名

印

連絡責任者

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． |  |
| ２．事業費総額 |  |
| ３． | 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． | 開始 令和 ７ 年 月 日 完了 令和 年 月 日 |
| ５． | 住 所 |
| 氏 名 |
| ６． | 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11/28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350字程度と写真データ）も、***11月28***日までにご送付下さい。（文書はワード、写真はJPGでEメールにてご送付下さい）

原稿のEメール送付先： [d-fukushi@daitron.co.jp](mailto:d-fukushi@daitron.co.jp)

※この用紙は当財団ホームページにも掲載しております。