③

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 整理番号 | ２０２１ |  |  |  |
| 【共同募金会使用欄】 | 事業所ｺｰﾄﾞ |  |

　　　　　　　　　　　　　　発番号　　　　　　　　　　　号

　　　　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人埼玉県共同募金会

　会　　長　　池　田　一　義　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 法人・団体・運営主体名 |  |
| 代表者職氏名 | 【印】 |
| 担当者氏名 |  | TEL |

**共同募金助成事業支払い完了報告書**

　　共同募金助成事業の支払いが完了しましたので、下記のとおり提出します。

記

【請負業者の領収書（写）は、四角内に貼付してください。】

　　※原本は団体で保管

≪注意事項≫

　　　　　１　支払いが複数回に分かれている時は、その都度領収書を

　　　　　　　取り寄せること。

　　　　　２　金融機関の振込み控えは、領収書の代わりとしないこと。