

( 様式 5 )

# 助成事業の完了報告書

令和 年 月 日

社会福祉法人 木下財団  
理事長 殿

**記入日をご記入ください↑**

**↑ご記入ください**

(〒 - )

住 所

(電話)

名 称

職名

代表者の氏名

氏名

印

**↓納入日・竣工日をご記入ください**

令和 年度助成事業は、令和 年 月 日完了したので、

助成金交付規則第 13 条の規定に基づき、下記の書類を添えて報告します。

記

1. 助成事業決算報告書 (別紙 1 )

2. 助成事業取得物件報告書 (別紙 2 )

3. 写真 (本財団のシールが貼付してあるもの)

**HPにてダウンロード  
してください**

**※シールは「支払申請書」をお送りいただいた後、郵送いたします。**