

(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

(〒 -)

住 所

(電話)

名 称

職名

代表者の氏名

氏名

☒

平成 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)