様式1

特定非営利活動法人フードバンクTAMA　殿

採択団体名

代表者名

**ひとり親家庭等の子どもの食事等支援事業**

**事業完了報告書の提出について**

ひとり親家庭等の子どもの食事等支援事業の事業実績について、次の関係書類を添えて報告（必須）してください。

１　精算金額　　　　　　　　金　　　　　　　円

２　経費精算書及び精算金額（様式2）

３　事業実施終了報告書（様式3）

　※上記　様式2～3を下記宛に2023年4月30日締切までに郵送願います。

　〒191-0062　東京都日野市多摩平2-12-4

　　　　　　　 特定非営利活動法人フードバンクTAMA　宛

● 返金手続き等につきましては、採択団体様へ3月20日あたりにメールに

よりご連絡いたします。

様式2

**経費支出済額明細書及び精算金額**

|  |
| --- |
| 採　択　団　体　名 |
|   |

|  |  |
| --- | --- |
| 対象経費の支 出 済 額 | 積　　　　算　　　　内　　　　訳 |
| 円　　 |  |
| 合計　　　　　 円 |  |

※計算誤りの無いよう、必ず検算を行って下さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **助成金受領金額** | **経費支出済金額** | **精算金額** |
|  |  |  |

様式3

**事業実施終了報告書**

|  |  |
| --- | --- |
| 実施年月日実施期間 | 実施内容 |
|  |  |

※　実施した事業の具体的な内容を詳細に記入してください。（子ども食堂等の実施か所数、実施回数、主な支援対象者の属性（年齢・学年層や世帯類型など）、開催日時、開催場所、感染防止対策、支援対象者数、食事等の提供数や提供内容などを含めて記入してください。）