

(様式第4号)

年 月 日

_____年度 善意の日記念払出し報告書

施設名	
代表者名	(印)
住所・連絡先	〒 (TEL) (FAX)

払出し 物品名・数量	
設置場所	
効 果	
善意銀行寄附者 へのありがとう メッセージ	

助 成 額	円
自己負担額	円
合 計	円

※ シールが見える写真を2枚添付してください。写真は、使用している様子がわかる写真にさせていただくとお良いです。また、PRした広報紙などがありましたら一緒にご提出ください。 提出期限： 年 月 日 ()

(別添1)

善意の日記念出し 写真貼り付け用 (2枚)

(別添2)

善意銀行図書購入リスト

施設名 _____

	絵 本 名	数 量	金 額
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
	合 計		