

年	月	日	受領
応募番号：			

公益財団法人 川嶋みらい文化芸術財団

代表理事 川嶋 尚道 殿

## 完了報告書

令和 年 月 日

氏名

印

※グループ・団体の場合は、代表者の役職・氏名を記載してください

名称

※グループ・団体の場合のみ、その名称を記載してください

活動名称	<input type="text"/> ※助成を受けた活動の名称を記載してください
------	---

助成対象者に関する事項	氏名	フリガナ <input type="text"/> <input type="text"/> ※グループ・団体の場合は、代表者の役職・氏名を記載してください
	名称	フリガナ <input type="text"/> <input type="text"/> ※グループ・団体の場合のみ、その名称を記載してください
	窓口担当者	フリガナ <input type="text"/> <input type="text"/> ※グループ・団体の場合のみ、窓口担当者の氏名を記載してください
	連絡先	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> TEL <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> (携帯電話の番号可) FAX <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> (FAXがない場合、記載不要) MAIL <input type="text"/> @ <input type="text"/>

## I. 助成を受けた活動の成果

助成を受けた活動の成果

※スペースが足りない場合や資料がある場合は、別途添付してくだ

I. 助成金の支出金額(適用欄には、使途・数量・単価等を記載してください)

費用項目	摘 要	金 額 (円)
例) 消耗品費	例) ---に使用する---の購入 例) 数量: --- 個, 単価: --- 円	例) 10,000
	合計	

※証憑書類(領収証・請求書等の写し)を別途添付してください