

年 月 日

## 年度助成事業完了報告書

一般財団法人 戸田壽一・成郎育英財団 御中

法人所在地

法人名

代表者・職・氏名

印

貴財団の助成事業は、 年 月 日に下記のとおり完了しましたので、  
「一般財団法人 戸田壽一・成郎育英財団 児童福祉に関する活動費助成事業の募集要項」第9項の  
規定により報告致します。

### 記

#### 1. 実施した事業の内容

#### 2. 収支実績

収 入			支 出		
費 目	金 額	内 訳	費 目	金 額	内 訳
事業収入					
寄附金等収入					
当財団助成金収入					
その他助成金収入					
合 計		円	合 計		円

(注) 1. 法人全体の収支実績ではなく、助成対象事業の収支実績をご記入下さい。

2. 対象費目については、下記の通りです。

<収入> ・事業費収入 : 利用者からの収入、物品の販売収入等  
・寄附金等収入 : 公的機関・民間団体等・個人等からの助成金・寄附金・賛助金等  
・助成金収入 : 一般財団法人戸田壽一・成郎育英財団からの助成金

<支出> 費目例

・諸謝金 : 講師・医師等への謝金

・旅費交通費 : 説明会・研修会等の旅費、交通費

※その他、「公益法人会計基準の運用指針」に記載の費目を適宜使用して下さい。