公益信託 池田輝子記念精神障害者福祉基金

助成金使用報告書（事業活動用）

　　年 　月　 日

受託者 三井住友信託銀行 御中

標記公益信託による助成金の使用状況につき下記のとおり報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受給者 所在地  団体名・施設名 | 〒  （電話番号/ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ） | |
| 代表者名 | （押印不要） | |
| 連絡先 | 〒 （電話番号/ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ）  担当者名〔 〕 | |
| 助成金額 | 円 | |
| 実施事業の目的 |  | |
| 具体的事業内容  及び資金使途 |  | |
| 資金調達 | （1）本基金からの助成 | 円 |
| （2）その他助成 | 円 |
| （3）自己資金 | 円 |

送付先

〒105-8574

東京都港区芝3-33-1

三井住友信託銀行 個人資産受託業務部

公益信託チーム

池田輝子記念精神障害者福祉基金　報告口

**助成金受領後おそくとも9月末まで**に

下記資料を添付のうえ右記に送付ください。

①領収書の写し

②助成対象活動の状況のわかる写真

ご 注 意

* 本報告書でご提供いただく氏名・住所等の個人情報については、当基金の助成事業のためのみに使用します。

なお、当該個人情報は、運営委員会等への提供に加えて信託管理人や主務官庁等に提供・公表することがあります。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受託者  使用欄 | 受付日 | 受付印 | 運営担当 | チーム長 | 管理表 | 備 考 |  |
|  |  |  |  |  | 芝085 |