

(様式 15) ～ 「施設・団体・社協用」

○福 発第 30 号
令和 4 年 5 月 10 日

熊本県共同募金会

会 長 荒 木 泰 臣 様

法人名 NPO法人スマイル地域食堂

施設・団体

社会福祉協議会名 スマイル地域食堂

代表者名 理事長 白 川 清 子

印

共同募金配分金による事業実施に関する誓約書

令和 4 年度熊共募配発第 80 号による事業を実施するにあたっては、次の内容を遵守することを誓約いたします

記

【遵守事項】

- 1 本配分金は、用途指定以外には使用してはならない。
- 2 事業（用途）を変更する場合は、事前に「共同募金配分変更申請書」（様式 19）を提出し、本会の承認を受けること。
- 3 事業は配分年度内に実施すること。なお、正当な理由なく事業を実施しない場合は、配分を取り消すことがある。
- 4 配分金の請求は、「共同募金配分金交付請求書」（様式 16）により行うこと。
- 5 事業完了後、「寄付者の方へありがとうのメッセージ」（様式 17）を提出すること。
- 6 事業完了後、「共同募金配分金による事業の完了報告書」（様式 18）を提出すること。
- 7 本事業に関する経理は、他の経理と区分して処理すること。
- 8 本事業に関する業者への支払は、銀行振込を原則とする。ただし、経常費についてはこの限りではない。
- 9 共同募金による事業であることを必ず明示すること。