

ふくしま未来農業協同組合
代表理事組合長 数又 清市 様

申請者
団体名
代表者 ⑩

令和3年度JAふくしま未来「地域暮らし活動支援事業」活動報告書

貴組合「地域暮らし活動支援事業」実施要項に基づき、支援の認定をいただいた活動が終了しましたので報告いたします。

また、報告内容・資料等をJA広報誌・ホームページ等に掲載することに同意いたします。

記

1. 活動実施者(申請者)

団体名	(ふりがな)	法人格取得	有 ・ 無
		設立年 (取組開始時期)	昭和・平成・令和 年
		構成員数	名 ※構成員名簿添付
代表者名		年齢	
住所	〒 TEL		
連絡先 ご担当者の氏 名(※)	(ふりがな)	連絡先 ご担当者の TEL(※)	— —
同住所 (※)	〒		

(※) 代表者と異なる場合に記入下さい。

(JA記入欄)

地区本部 受付印 (管理番号)	()					

2. 活動実施内容

I. 活動名称
II. 活動の目的に対する取り組み結果(効果)
III. 活動の具体的内容、回数、実施月日、実施時間、人数 <u>(※写真・資料等を必ず添付下さい)。</u>
IV. その他(協調したいこと、期待すること、今後のやってみたい活動等をご自由に記入ください。)

4. 添付書類【領収書等活動内容を確認できる証憑書類を必ず添付下さい】

添 付 書 類 名	チェック欄
活動実施状況の写真等または支援対象経費となるものの写真（データ提出可）	
活動実施に係る資料	
活動実施に係る支払領収書及び請求書等証拠書類の写し	
その他【 】	
その他【 】	

5. 支援金振込先口座

振 込 口 座	金融機関名	ふくしま未来農業協同組合
	支店名	支店（所）
	預貯金の種類	・当座 ・普通
	口座番号	
	（フリガナ）	
	口座名義人	
口座名義人連絡先	郵便番号 _____ 住 所 _____ _____ 電話番号 _____	

※振込口座は、ふくしま未来農業協同組合で開設した口座とする。

※提出いただいた書類・その他添付資料は、返却いたしませんので予めご了承ください。

※報告いただいた内容に偽りの記載があった場合、また活動の施行に不正行為があった場合は、支援認定の取消・支援金の返還をしていただく場合がございます。

以上