

会長	局長	次長	係長	受付者

後援名義使用事業報告書

令和 年 月 日
 社会福祉法人御前崎市社会福祉協議会
 会 長 繁 田 昇 様

住 所

団 体 名

代 表 者

印

自署の場合は、押印不要

電 話

後援名義の使用許可を受けた事業が完了したので下記のとおり報告いたします。

名義使用事業名	
事業実施日	令和 年 月 日 時 分 から 時 分
事業実施場所	
名義使用期間	令和 年 月 日 時 分 から 令和 年 月 日 時 分 まで
参加者人数	人
入場料の有無	有 . 無 (有の場合は、徴収金額 円)
事業の成果	
添付書類	

※決算書を添付してください。