

平成 年 月 日

長岡京市社会福祉協議会
会長 様

申請者

団体名

代表者名

印

連絡先住所

電話

FAX

E-Mail

後援名義使用許可事業実施報告書

平成 年 月 日付で承認を受けた事業・行事が終了しましたので、下記のとおり報告します。

記

1. 事業・行事名称	
2. 主催団体	
3. 共催団体	
4. 開催期日	
5. 会場	
6. 事業の結果・効果等	
7. 参加者数	
8. 参加費の有無	無 ・ 有 有りの場合： (有りの場合は、収支決算書を添付)

※ 印刷物等を作成された場合は添付してください。