

第4号様式

年 月 日

社会福祉法人
町田市社会福祉協議会
会長 様

申請者 主催団体名
代表者住所
代表者氏名 印
連絡先 (必ずご記入下さい)
電話

共催・後援事業実績報告書

共催・後援事業が終了したので、社会福祉法人町田市社会福祉協議会共催・後援承認事務取扱要綱第5条第2項第2号の規定に基づき、次のとおり報告いたします。

事業名				
開催期日				
会場				
参加人数	延 名			
事業費	項目	金額	内容	
	収			
	入			
	合計			
	支			
	出			
	合計			
	事業の成果			

備考

(1) 事業費収支項目に不足がある場合は、別紙で添付してください。