

(第5号様式)

社会福祉法人平塚市社会福祉協議会名義後援承認事業等実施報告書

年 月 日

社会福祉法人

平塚市社会福祉協議会

会長 木川 康雄 宛

申請団体名

代表者

連絡先

このたび、名義後援の承認を受けて実施した事業等は、次のとおり終了しましたので報告します。

事業等の名称	
事業等の概要	
実施期間	年 月 日 ～ 年 月 日
実施場所	
入場料・参加料等	<input type="checkbox"/> 有料（ 円） <input type="checkbox"/> 無料
参加人員	
事業等の成果	

※ 入場料・参加料等を徴収した場合は、収支決算書を添付してください。