

事業実施報告書

平成 年 月 日

いなべ市社会福祉協議会長 様

住 所
団 体
代表者氏名

平成 年 月 日付いなべ社協第 号で承諾のありました後援名義使用事業については、事業が終了しましたので報告します。

記

1 事業名

2 期間

3 事業の経過報告及び結果