平成　　年　　月　　日

社会福祉法人

静岡市社会福祉協議会

会長　山本 伸晴　　様

|  |
| --- |
| 団体名 |
| 所在地 |
| 代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

後援名義の実施報告について

平成　　年　　月　　日付けで、貴会後援名義使用の承認をいただきました

事業を終了しましたので、下記のとおりご報告いたします。

記

|  |
| --- |
| １　事業名 |
| ２　開催日 |
| ３　会　場 |
| ４　事業概要 |
| ５　収支決算書 |
| ６　その他 |

※上記内容は詳細に記入のこと。

※チラシ等の書類があれば添付のこと。