

様式 2

## 共催・後援実績報告書

平成 年 月 日

社会福祉法人  
東温市社会福祉協議会  
会長 藤原 弘 様

申請者住所

申請者（団体名、代表者名）

印

連絡先

次のとおり事業が完了いたしましたのでご報告いたします。

事業名称	
実施期日	平成 年 月 日
実施場所	東温市
参加者数 参加費（入場料）	
目的 内容	
主催者名	
参加者数	
成果（効果）	
事業に係る決算	

※ 関係書類があれば、添付して下さい。