

(様式4)

令和 年 月 日

事業終了報告書

(あて先)

社会福祉法人名取市社会福祉協議会

会長 相澤 喜美 様

(申請者) 住 所

団 体 名

代表者氏名

㊞

電 話 番 号

社会福祉法人名取市社会福祉協議会の後援を受けて実施した事業が、次のとおり終了したので報告します。

事業等の名称	
期日又は期間	年 月 日 ~ 年 月 日
事業等を行った場所	
事業等の概要 (事業等の内容が明確に 把握できる書類も添付 してください。)	
参加者数	
他の後援者	
成果等	