

様式第3号（第5条関係）

富士見市社会福祉協議会後援事業実績報告書

年 月 日

社会福祉法人
富士見市社会福祉協議会
会長 様

団体名
代表者
住所
電話番号
連絡先

年 月 日付け富社協第 号で後援承認を受けた事業が終了しましたので、社会福祉法人富士見市社会福祉協議会後援名義の使用に関する要綱第5条の規定により、下記のとおり実績を報告します。

記

事業名	
開催期日	年 月 日（ ）～ 年 月 日（ ）
開催会場	参加（入場）者数 約 人
参加費用	
事業内容	
添付書類	<input type="checkbox"/> 収支決算の分かる書類（参加費用を徴する団体のみ） <input type="checkbox"/> ポスター、チラシ等、後援に係る印刷物