

(第6号様式)

年 月 日

社会福祉法人
稲城市社会福祉協議会

団 体 名 _____

代表者氏名 _____ 印

後援事業実績報告書

平成 年 月 日付、稲社協収第 号で承認されたことについて、下記
のとおり報告いたします。

記

- 1 事業名
- 2 実施日時
- 3 事業規模（参加人員等、観客人員数）
- 4 事業の成果
- 5 添付書類（決算書、事業報告書等）