

様式3

令和 年 月 日

社会福祉法人廿日市市社会福祉協議会 様

団体名

所在地(〒 )

代表者氏名

代表者住所

(電 話)

廿日市市社会福祉協議会名義の使用許可について (報告)

このことについて、次のとおり報告します。

1 事 業 名

2 参 加 人 員

3 日 時 令和 年 月 日 時 分から

令和 年 月 日 時 分まで

( 日間)

4 経 費 収入金額 円

支出金額 円

5 その他参考となる書類(当日の配付資料・パンフレット等)があれば添付してください。