

後援事業実績報告書

令和 年 月 日

庄原市教育委員会 様

団 体 名 _____
代表者名 _____ (印)
〒 _____
住 所 _____
電話番号 _____

年 月 日付けで共催・後援・協賛の承諾をいただいた次の事業については、事業を終了したので報告します。

事 業 名 _____

日時・期間 _____

場 所 _____
主催団体名 _____
後援団体名 _____
実 績 結 果 _____

参加料 _____
入場料 _____
その他参考となる事項、収支決算書 _____

