様式5-2【行事・催事】

都筑区社会福祉協議会 「善意銀行配分金」完了報告書

社会福祉法人　横浜市都筑区社会福祉協議会　様

令和　　年　　月　　日

団　体　名			部会
			分科会
		第	種
代表者名（ふりがな）			
連絡者氏名（ふりがな）	※代表者と連絡者が同じ場合は「同上」とお書きください。 ふりがな）		
連絡者住所	〒 横浜市		
	TEL	FAX	

「善意銀行配分金」による事業が次のとおり完了いたしましたので報告いたします。

配分金額	円
行事・催事名	
日　程	
場　所	
参加者数	
内　容	
当初目的	
評価・効果	

＊ご記入いただいた個人情報は、善意銀行配分金事業等助成に関する連絡等に使用するものであり、目的以外に個人情報を使用したり、第三者に提供することはございません。