川西市中心市街地活性化協議会後援名義使用事業完了報告書

令和　　年　　月　　日

川西市中心市街地活性化協議会　あて

 後援事業実施者 (団体名称)

 (代表者職・氏名)

　　　　　　　　　　　　　 　　 (住所・所在地) 〒

 (電話番号)

　令和　　年　　月　　日付で後援名義の使用許可を受けた事業について、下記のとおり実施しましたので報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の名称 |  |
| 実施日時・期間 | 　　　　年　　月　　日　　時　　分　　～　　　年　　月　　日　　時　　分 |
| 実施場所 | (施設等名称)(住所・所在地) |
| 主催者名 |  |
| 参加者数 |  　人 |
| 他の後援団体 |  |
| 事業の成果 |  |

（添付書類）事業の収支が明らかになる書類を添付してください。