

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。