

令和 年 月 日

貝塚市社会福祉協議会長 様

団 体 名

代表者名

印

令和 年度 地域福祉活動計画推進事業完了報告書

地域福祉活動計画推進事業実施要綱により、下記のとおり報告します。

記

事 業 名	
事業完了の年月日	令和 年 月 日 (～ 年 月 日)
事 業 費	円
補 助 金(推進費)	円
差 額	円