

第5号様式（第9条関係）

後援等支援事業実績報告書

年 月 日

公益財団法人大和市国際化協会

理 事 長 宛

住 所  
(申請者) 団 体 名  
代表者名  
(連絡者) 氏 名  
電話番号

印

次のとおり報告します。

事業の名称	
実施場所	
実施期日	年 月 日 ~ 年 月 日
参加者数	人
参加料等の徴収の有無	有り( 円) 無
事業の成果	