

平群町後援名義使用実績報告書

令和 年 月 日

平群町長 様

【申請者】

住所
(団体所在地)
申請団体・個人名
代表者職・氏名

令和 年 月 日付け平未推第 号で平群町の後援名義使用の承認を受けたこのことについて、次のとおり事業が完了したので、関係書類を添えて報告します。

事業名（行事名）		
開催日時		令和 年 月 日（ ）： ～ ： から 令和 年 月 日（ ）： ～ ： まで（ 日間）
開催 場所	施設名	
	所在地	
主催・共催団体名		
他の後援予定団体		
実施内容		
参加人数		
入場料		☐ 無料 ☐ 有料（ ）
問 い 合 わ せ	担当者氏名	
	電話番号	(平日の日中に連絡が取れる番号)
	F A X	
	メールアドレス	

【添付書類】 ☐（1）収支報告書 ☐（2）後援名義使用が確認できる成果物
☐（3）記録写真等