

【様式2-1】

敬老会行事实績報告書

年 月 日

(あて先)
白 井 市 長

(受注者)
団 体 名

代 表 者 氏 名

敬老会行事委託事業が完了したので、次の通り報告します。

実施小学校区		
開 催 日	年 月 日 (曜日)	
開 催 時 間	午前・午後 時 分 から 午前・午後 時 分 まで	
開 催 会 場		電 話
参 加 者	名 (うち75歳以上 名)	
敬老会行事の概 要		

※実績報告書の提出は、敬老会行事開催後1か月以内に提出をお願いします。

※添付書類：事業実施写真、案内チラシや成果物となるもの

提出先：白井市役所 本庁舎 高齢者福祉課 地域包括ケア推進係

TEL:047-497-3484