|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 後援名義使用事業実施報告書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  　大阪府知事　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）住　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号  大阪府後援名義等の使用について承認をいただいた事業が終了しましたので、次のとおり報告します。 | | |  |
| 事業の概要等 | 事業名 |  |
| 主催者 |  |
| 実施期間 | 年　　月　　日（　　）～　　　　年　　月　　日（　　） |
| 実施場所 | （施設名）  （所在地）〒  （電話番号） |
| 事業成果 | 参加者数：延べ　　　　　　人 |
| 事業概要  （目的） |  |
|  |  |
| 後援等  団体 | ※共催・後援・協賛予定の団体がある場合は記入して下さい |
|  | 備考 |  |
| 担当者連絡先 | | （住所）　〒  （氏名）  （電話番号）　　　　　　　　　　　（ＦＡＸ）  （Ｅメール） |

様式４

【】

（１）収支決算書

（２）その他必要な書類