様式第４号（第１６条関係）

かどがわスマイル応援事業実績報告書

事業概要書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支援決定団体の名称 | |  |
| 支援決定団体の所在地 | | 〒  電話番号 |
| 代表者の氏名 | |  |
| 代表者の住所 | | 〒  電話番号 |
| 事業の概要 |  | |
| 添付書類 | □　かどがわスマイル応援事業実施結果報告書  □　収支決算書  □　写真  □　領収書又は請求書（写し）  □　事業実施の際のチラシ・レジュメ等  □　その他 | |
| 上記のとおり、かどがわスマイル応援事業を実施したので関係書類を添付して報告します。  令和　　　年　　　月　　　日  　 団体名  　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印  門川町長　山室　浩二　様 | | |