（第５号様式）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事　業　報　告　書  年　　　月　　日  藤　沢　市　長  申請者　住　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　　　　（　　　）  　　藤沢市後援名義使用許可を受けて実施した事業が、次のとおり終了しましたので報告します。 | | | | | |
| 事業の名称 |  | | | | |
| 実施日又は期間 | 年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日まで | | | | |
| 実施場所 |  | | | | |
| 参加人数 | 人 | | | | |
| 事業の効果 |  | | | | |
| ＜事務処理欄＞  　上記のとおり報告がありましたので供覧します。 | | 課長 | 課長補佐 | 主査 | 担当 |
|  |  |  |  |