（第4号様式）

**事　業　終　了　届　出　書**

|  |  |
| --- | --- |
| *京都市社会福祉協議会　会長*　様 | 年　　　月　　　日 |
| 申請者住所 〒  ℡ | 申請者氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

次のとおり事業が終了しましたので届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 承　　認 | 通　知　日 | 年　　月　　日　（発京市社協*総*第　　　号） |
| 種　　　別 | □後援　　□協賛　　□その他（　　　　　　　　　） |
| 事業の名称 | | |
| 事業実施期間 | | |
| 事業の実施場所 | | |
| 事業の実績、成果等（参加者数等具体的にご記入ください） | | |

　※　パンフレット等の書類を添付してください。