

様式第3号（第8条関係）

年 月 日

美浜町長 様

（申請者）住所
行政区名
代表者氏名

印

美浜町敬老会等事業費助成金実績報告書

1 実施年月日 _____年 _____月 _____日（ ）

_____時 _____分 ～ _____時 _____分

2 実施場所 _____

3 参加人員 _____人

4 経費清算書 別紙のとおり

5 事業実施内容

--