

補助事業等完了報告書(民俗芸能伝承保存)

様式第4(その1)

令和 年 月 日

(あて先)

一 宮 市 長

所在地

補助事業者

団体名

代表者

〒 -

住所

氏名

電話

()

令和 年 月 日付け 一宮博指令第 号で補助金等の交付決定を受けた 民俗芸能伝承保存事業 が完了したので報告します。

施行場所

施行期間 着手 令和 年 月 日 完了 令和 年 月 日

1 事業実績および効果

受付印

※連絡先(代表者と異なる場合のみ):郵便番号・住所・氏名・電話番号

NO.

