

年 月 日

（あて先）

公益財団法人 高槻市都市交流協会

理事長 一瀬 武

（申込者）所在地 \_\_\_\_\_  
団体名 \_\_\_\_\_  
代表者氏名 \_\_\_\_\_

### 後援名義使用承認事業実績報告書

年 月 日付け高都協第 号により 後援名義の承認を受けた事業を終了したので、その実績を報告します。

※いずれかに○をつけてください。

#### 記

事業名	
実施日時	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )
	時 分 ~ 時 分
実施場所	
事業効果	
事業目的	
参加人数	
入場料等の徴収	無料 有料（徴収額 円）
担当者の連絡先	（氏名） （電話）
備考	

※事業の収支決算書及び名義が記載されたポスターチラシ等の広告物を添付してください。