**伊勢市後援等名義使用承認事業実施報告書**

　　　年　　月　　日

（宛先）伊勢市長　様

主催者　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　年　　月　　日付け　　　　第　　　　号で承認を受けた事業が終了しました

ので、関係書類を添えて次のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 実施期日 |  |
| 会場 |  |
| 対象者及び参加人数 |  |
| 事業経過及び結果（講演の場合は要旨） |  |
| 備　　　　　　　考 |  |