事　業　部　報　告　書

佐倉東部地区社会福祉協議会御中

令和　　年　　月　　日

No.	事業部名	事業部	
事業名		事業部長名	
場　所		参加費	円
実施日時	令和　　年　　月　　日 時間　　:　　～　　:	通信費	円
通信連絡方法	はがき　　枚 封　書　　枚	交通費	円
参加人数	名	雑　　費	円
事　業　内　容		支払合計額	円