

社会福祉法人栃木県共同募金会鹿沼市支会

会長 宇賀神 伴吉 様

団体名

代表者名

住所

連絡先

赤い羽根公募助成事業 報告書

申請事業名				
事業実施日・期間				
頻度・利用者数	実施回数		回	
	総利用者数		人	
	部数・個数		部・個	
総事業費 (申請額を含む事業の総額)				円
共同募金充当額				円
共同募金充当額内訳	使 途	金額	使 途	金額
		円		円
		円		円
		円		円
ありがとう メッセージ				