様式第４号（第７関係）

事　業　実　施　報　告　書

令和　　年　　月　　日

長野市長　荻　原　健　司　　宛

団　　体　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
代 表 者 氏 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
連絡責任者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
〃　　住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
〃　　電話 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

以下のとおり報告します。

事　業　の　名　称	
開　催　日　時	年　月　日　時　分から 年　月　日　時　分まで
開　催　場　所	
事　業　の　内　容	別紙に書いて添付
入場料や参加費等の有無	一般　円 無料　※有　料　円 円
参　加　人　数	
そ　の　他　の　事　項	

※添付書類　(1) 使用したチラシやパンフレット等
(2) 入場料や参加費等を徴収したものについては、事業に係る決算書
(3) その他市長が必要と認める書類