

戸畑市民会館 寄附金品の募集結果報告書

令和 年 月 日

社会福祉法人

北九州市社会福祉協議会 会長 様

住 所 _____

氏 名 _____

連絡先 _____

戸畑市民会館の使用に際し、寄附金品の募集を行った結果を下記のとおり報告します。

利 用 日	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()
施 設 名	大ホール ・ 中ホール
主 催 者 名	
催 事 名	
寄附金品の 納入が分か るもの(写し)	<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; text-align: center;">添付欄 寄附金品を納入したことが分かる証明書等の 写しを添付してください。</div>

※寄附金品の納入後、速やかに提出してください。

管理者使用欄

受付者	課 長	部 長