

## 尾道市合併20周年記念冠等使用事業実績報告書

年 月 日

尾道市長 平 谷 祐 宏 様

住 所  
氏名又は団体名  
代表者名

次の事業の実施に係る冠等の使用実績について、次のとおり報告します。

承認番号	第 号	
事業名		
主催者		
実施期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
実施内容		
事業成果	参加人数及び事業の効果等	
連絡先	担当者名	
	電話番号	
	FAX 番号	
	E-Mail	

※ 合併20周年の冠等が使われている様子を写した写真、資料等を添付してください。