

(様式2)

平成 年 月 日

秋田市社会福祉協議会長 様

_____地区社会福祉協議会
会 長 印

「見守りネットワーク事業」実績報告について

平成 年度「見守りネットワーク事業」について、別紙のとおり報告します。

【添付書類】

「見守りネットワーク事業」実績報告書 (様式2-1)

「見守りネットワーク事業」補助金の報告 (様式2-2)