

協働コース実績報告書

年 月 日

（あて先）鎌倉市長

住所

団体名

役職・代表者氏名

次のとおり、協働コース採択事業が完了したので報告します。

事業名		
実施期間	年 月 日～	年 月 日
総事業費	円	
対象となる経費	円	
市負担金額	円	
担当者連絡先	氏 名	
	電話番号	
	E メール	

【添付書類】 提出に当たっては、次の書類を添付してください。
（□にチェックをお願いします）

- ☐ 協働コース事業完了報告書（第 25 号様式）
- ☐ 収支決算書(第 12 号様式)
- ☐ その他市長が必要と認める書類