第５号様式

実　績　報　告　書

令和　　年　　月　　日

藤枝市長　北村正平　　様

所 在 地　藤枝市

名　 称　　　　　　　　　支部保健委員会

代表者名　支部委員長

令和　　年　　月　　日付け藤健推指令第　　号により補助金の交付の決定を受けた令和３年度藤枝市地域健康づくり活動活性化事業が完了したので、関係書類を添えて報告します。