様式 2-2

助 成 金 事 業 結 果 報 告 書

助成金受給者	団体名		代表者	
	所在地			
	TEL	― ―	FAX	― ―
	E-mail		URL	
報告内容	実施内容			
	実 施 場 所			
	実 施 日	年 月 日 ～ 年 月 日		

貴基金から助成金を受けて実施した事業の結果について、上記のとおり報告いたします。

年　　月　　日

報告者　住所

氏名　　印

公益財団法人 廣西・ロジネットジャパン社会貢献基金

理事長　　木 村 輝 美 殿

書ききれない場合は、別紙を添付して下さい。

（2019 年 3 月 15 日改定）