（様式給-５）

ひとり暮らし高齢者給食サービス事業完了報告書

　　　　　　　地区社会福祉協議会

|  |  |
| --- | --- |
| 事業実施期間 | 令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日（令和　　年度　　半期分〈期間６ヶ月〉） |
| 対象高齢者数 | 名 |
| 登録高齢者数 | 名 |
| 事業実施場所 | 住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 事業実施内容 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |