（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 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |