西暦　　　　年　　月　　日

在カンボジア日本国大使館

特命全権大使　三上　正裕　殿

団体名：

代表者肩書：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名：

**在カンボジア日本国大使館後援名義等使用事業実施報告書**

　　　年　　月　　日付け、認定番号△△－△△△をもって、在カンボジア大使館後援名義等の使用許可を頂いた事業が終了しましたので、下記のとおり報告します。

記

1. **事業名**
2. **主催団体等名**
3. **共催及び後援等支援団体等名**
4. **事業開催期間**
5. **事業開催場所**
6. **使用した名義等**

（例：「在カンボジア日本国大使館」後援名義）

1. **名義等の使用媒体及び使用実績**

（例：パンフレット記載：印刷日○○○○年○○月○○日、ホームページ掲載：掲載日○○○○年○○月○○日）

1. **実施概要（別紙を含む。）**

※チャリティ事業の場合、寄付した団体、事業等及びその寄付金の使用用途も記入ください。

1. **余剰金又は不足金の有無等**

※余剰金又は不足金が生じた場合、必ずその使用用途又は充当方法について記入ください。

□余剰金及び不足金なし・　□余剰金あり・　□不足金あり

（該当するものに○又は☑を付けてください。）

1. **特記事項**