様式第９号（第１０条関係）

実績報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（宛先）旭川市長

　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　年　　月　　日付け認定番号第　　　号で認定を受けた，生活困窮者の自立の促進に資することの認定について，旭川市地方自治法施行令第１６７条の２第１項第３号の規定に係る生活困窮者の自立の促進に資することの認定基準第１０条の規定により，　　年度実績を次のとおり報告します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 認定されている  物品・役務の内容 | |  | | |
| 実　　　績 | | | | |
| 契約の名称 | 契約期間 | | 事業参加者  （実人数） | 事業参加者  （延べ人数） |
|  | 年　　月　　日　～  　　　　　　年　　月　　日 | |  |  |
|  | 年　　月　　日　～  　　　　　　年　　月　　日 | |  |  |
|  | 年　　月　　日　～  　　　　　　年　　月　　日 | |  |  |
|  | 年　　月　　日　～  　　　　　　年　　月　　日 | |  |  |