

送信票不要

回答期限 月 日 ()

地域政策課 行 (FAX 0465-34-3822)

_____ 委員

平成24年度小田原市市民活動応援補助金報告会 評価コメント用紙

【記入のポイント】

事業の目的は達成できたか・今後の活動において期待することなど

時間	ブース	事業名	団体名

<コメント記入欄>

時間	ブース	事業名	団体名

<コメント記入欄>

平成25年4月8日

第12回会議

資料 5

第 グループ