# 令和　年　月　日

生活困窮者自立相談支援事業類似実績報告書

（宛　先）

静 岡 市 長

（申請者）

名　　称

　　　　　代表者職氏名

「生活困窮者自立相談支援事業」に係る類似の実績を次のとおり報告します。

類似実績

