様式３

○　○ 第　　　　　号

年号　　年　　月　　日

宮城県知事　　○○　○○　殿

所在地

名称

　　代表者

宮城県児童相談所共通ダイヤル受付委託業務の実績報告について（　　月分）

　標記事業について、　　　　年　　月分の実績については、下記の関係書類を添えて提出します。

記

１　様式４－１　　　相談経路別受付状況

２　様式４－２　　　相談種類別・年齢別受付状況

３　様式４－３　　　相談時間帯別・業務区分別受付状況

４　様式４－４　　　相談時間帯別・管轄区分受付状況（総着信数）