　　　　年　　月　　日

宮　城　県　知　事　　殿

（報告団体） 所在地

団体名

代表役職・氏名

（担当責任者） 住所

役職・氏名

電話番号

ＦＡＸ

メールアドレス

　　　　年　　月　　日付け（文書番号）で承認を受けた知事賞に係る行事について、下記のとおり報告します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 行事の名称 | |  | | |
| 開催年月日 | |  | | |
| 開催会場名 | |  | | |
| 主催 | |  | | |
| 表彰年月日 | |  | | |
| 交付件数※１ | |  | 審査対象件数※２ |  |
| 宮城県知事賞受賞者 | 受賞者（団体）名  及び雅号 |  | | |
| 住所（所在地）※３ |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| 実施の成果・結果 | |  | | |

　添付書類チェック欄（すべての書類が揃っているか○を記入し、報告書と併せて提出すること。）

|  |  |
| --- | --- |
| 収支決算書 | 広報物・配布資料等※４ |
| （当該行事に関するもの） | |
|  |  |