（様式１）

令和　　年　　月　　日

　福井県知事　杉本　達治　　様

　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所 :

　　　　　　　　　　　　　　　グループ名 :

　　　　　　　　　　　　　　　代表者名 :

福井県ワクワクチャレンジプランコンテスト２０２４

支援金　交付申請書

　　福井県ワクワクチャレンジプランコンテスト２０２４について、令和６年月　日に採択されました。つきましては、支援金　　　 ，　　　円の交付を受けたいので、申請します。

記

プラン名　『　　　　　　　　　　　　　　　　　　』

（様式２）

令和　　年　　月　　日

　福井県知事　杉本　達治　　様

住　　　所 :

　　　　　　　　　　　　　　　グループ名 :

　　　　　　　　　　　　　　　代表者名 :

　　　　　　　　　　　　　　　発行責任者：

　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者：

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先：

福井県ワクワクチャレンジプランコンテスト２０２４

支援金　交付請求書

　令和６年月　日に福井県ワクワクチャレンジプランコンテスト２０２４で採択された下記のプランについて、支援金　　　，　　　円を交付されるよう請求します。

記

プラン名　『　　　　　　　　　　　　　　　　　　』

（様式３）

令和　年　月　日

事業報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| プラン名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 実施内容・成果等 |  |

　　※本報告書のほか、実施状況が分かる写真や活動成果物等を添付してください。

（写真は実施状況を掲載したホームページや冊子の写しでも可）