様式第５号

「街の強さひきだすプロジェクト」連携実績報告書

　　　　　　年　　月　　日

　　砺波市企画政策課長あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　実施者

住所又は所在地

氏名又は名称及び代表者氏名

　「街の強さひきだすプロジェクト」と連携した事業が終了したので、次のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の名称 |  |
| 事業実施日時又は期間 | 　　年　　月　　日（　　）　　　時 |
| 事業の実施場所 |  |
| 事業の参加者及び人数 |  |
| 事業の内容 |  |
| 事業成果 |  |
| 添付資料実施写真、掲載新聞記事等 |

事業終了後２週間以内に、企画政策課に提出すること