（様式２）

令和６年度（第34回）福井県まごころ基金助成事業報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **団体名** |  | **代表者名** |  |
| **連絡先** | 〒　　　－連絡責任者（　　　　　　　　）　電話番号　（　　　　）　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号（　　　　）　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail  |
| **助成対象事業名** |  |
| ＜対象事業の実施状況＞ |

※提出期限：事業完了日から１か月または令和７年４月７日（月）いずれか早い期日