西暦　　　　年　　月　　日

在北マケドニア日本国大使館

団体名：

代表者肩書：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名：

**事業実施報告書**

　　　年　　月　　日付けで「日・北マケドニア外交関係樹立３０周年記念事業」の認定を得た事業が終了しましたので、下記のとおり報告します。

記

1. **事業名**
2. **主催団体等名**
3. **共催及び後援等支援団体等名**
4. **事業開催期間**
5. **事業開催場所**
6. **ロゴマークの使用媒体及び使用実績**

（例：パンフレット記載：印刷日○○○○年○○月○○日、ホームページ掲載：掲載日○○○○年○○月○○日）

1. **実施概要（別紙を含む。）**

※チャリティ事業の場合、寄付した団体、事業等及びその寄付金の使用用途も記入ください。

**９．特記事項**