

(様式第2号)

令和 年 月 日

チャレンジいばらき県民運動 理事長 殿

団体名
申請者 代表者名
連絡先電話番号

チャレンジいばらき県民運動啓発品実施報告書

下記のとおり報告します。

記

	使用した啓発品名		使用数	在庫数
	啓発品 使用 状況	普通	広報紙「チャレいばレター」	
チャレいばリーフレット				
ビブス (貸与品)				
ベスト (貸与品)				
ジャンパー (貸与品)				
特殊		ポケットティッシュ		
		花の種		
内容・ 成果	どのように啓発品を使用したか、また、どのような成果があったか詳しくご記入ください。			

※啓発品の使用状況がわかる写真（活動の様子等）を添付し、提出してください。

※ご報告いただいた内容は、チャレンジいばらき県民運動の広報等で使用させていただく場合があります。

(様式第 1-1 号)

仕 様 書

1 物品名 ※	ポケットティッシュ
2 数 量 ※	1,000 個
3 仕 様 ※	8 枚入り / 幅 103mm×高さ 73mm / カラー印刷
4 デザイン	▼原稿のスクリーンショットを張り付けてください。
5 申請者	団 体 名 : 代 表 者 名 :
6 納 期 ※	令和 年 月 日 ()
7 納品場所 ※	チャレンジいばらき県民運動事務局 〒310-0011 茨城県水戸市三の丸 1-5-38 茨城県三の丸庁舎 2階
8 問合せ ※	チャレンジいばらき県民運動 (三浦) 電 話 : 029-224-8120 FAX : 029-233-0030 メー ル : info@challenge-ibaraki.jp

「※欄」は記入しないでください。

(様式第 1-2 号)

仕 様 書

1 物品名 ※	花の種 (品種: クリサンセマム)
2 数 量 ※	500 個
3 仕 様	▼ご希望の色に○を付けてください。 一色刷り (赤 / 青 / 緑 / 黒 / ピンク)
4 デザイン	▼原稿のスクリーンショットを張り付けてください。
5 申請者	団 体 名 : 代 表 者 名 :
6 納 期 ※	令和 年 月 日 ()
7 納品場所 ※	チャレンジいばらき県民運動事務局 〒310-0011 茨城県水戸市三の丸 1-5-38 茨城県三の丸庁舎 2階
8 問合せ ※	チャレンジいばらき県民運動 (三浦) 電 話 : 029-224-8120 FAX : 029-233-0030 メー ル : info@challenge-ibaraki.jp

「※欄」は記入しないでください。