（様式１７）

　　年　　月　　日

福岡県知事　殿

 団　体　名

 代表者職名

 代表者氏名（記名押印又は署名）

福岡県知事賞受賞者の決定について

　　　　　年　　月　　日付　　文第　　　号-　　にて交付を受けた福岡県知事賞の受賞者について、厳正な審査を行った結果、下記のとおり決定しましたので報告します。

記

１　事業名称（部門名）

２　審査実施日　　　　　　　　年　　　月　　　日

３　応募総数（※）

４　知事賞決定者（※）

1. 氏名（雅号で応募の場合は本名も記載）

1. 住所（番地まで記載）

* + 応募総数、知事賞決定者については、複数部門がある場合は部門ごとに記載