（様式３）

暫定利用実績報告書

令和　年　月　日

（あて先）　秋田県知事

申請者　所在地

商号又は名称

代表者職氏名

連絡先

（担当者名）

次のとおり、トライアル・サウンディングに係る暫定利用を終了しましたので、報告します。

１　対象となる公共空間

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 種別 | 名称 | 住所 |
| 公共施設 | 旧福祉相談センター及び旧精神保健福祉センター（明徳館ビル１階） | 秋田市中通二丁目1-51 |

２　暫定利用期間

令和　年　月　日　から　令和　年　月　日まで

３　利用実績（実施内容、参加人数、入場者数　等）

 ※当日の写真等があれば併せて添付