

様式第1号（第5条関係）

共催等承認申請書

年 月 日

十日町市長

様

申請者 住 所：

団 体 名：

代表者氏名：

（連絡先氏名・電話 ）

次の事業を実施したいので共催・後援の承認を申請します。

事 業 名			
目 的 及 び 内 容			
対 象 者		参加人数	人
期 日	月 日から 月 日まで		
時 間	午前 時から 午前 時 分まで 午後 時から 午後 時 分まで		
場 所			
入 場 料、会 費 等 の 有 無	有 ・ 無	一人	円
他 の 共 催 等 の 有 無	有 ・ 無	共催： 後援： 協賛：	
備 考			