

別記第1号様式

共催等承認申請書

令和 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 時まで 午後 時から 午後 時まで		
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			