第１号様式

年 月 日

愛西市制施行20周年記念冠事業承認申請書

（宛先） 愛西市長

申請者 住 所

団 体 名代表者氏名

連絡先 電 話 番 号

Ｆ Ａ Ｘ

Ｅ メ ー ル

愛西市制施行20周年記念冠事業の承認を受けたいので、下記により申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 開催日時 |  |
| 開催場所 |  |
| 開催目的 |  |
| 開催内容 |  |
| アカウントＵＲＬ等 | （ＳＮＳアカウント等　ＰＲ・周知等に使用するもの） | 参加料 | 無料・有料（ 円）  |
| 参加人数 | 人 | 添付書類 | あり・なし |
| 担 当 者 | 氏名 電話番号 |

※ 企画書やパンフレット等、事業内容が確認できる書類を添付してください。