|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 様式第１号（第３条関係） |  |  |
| 共催・後援承認申請書 |
|  |  | 　　年　　月　　日 |
| （あて先）玉村町長 |  |  |
| 申請者 | 　住　　　所： |  |
|  | 団　体　名： |  |
|  | 代表者氏名： |  |
|  | 電話番号： |  |
|  |  |  |
| 共催下記のとおり事業を実施したいので　　　　を受けたく申請いたします。後援  |
| １　事業名 |  |
| ２　日時  | 　　年　　月　　日（　）から　　年　　月　　日（　）まで |
| ３　場所 |  |
| ４　参加予定者数 | 人 |
| ５　参加料 | 無料　・　有料（　　　　　　　　円／人） |
| ６　事業目的 |  |
| ７　事業内容 |  |
|  |
| * 添付資料　　　事業実施計画書、チラシ、事業の目的、内容がわかる書類
 |