様式１

　　　高島市制２０周年記念連携事業承認申請書

令和　　年　　月　　日

高島市長

（申請者）

所在

団体名

（代表者名）

電話番号

下記のとおり、連携事業に係る市の承認を受けたいので申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 主催・共催者 |  |
| 事業等の名称 |  |
| 実施日時 |  |
| 実施場所 |  | 参加予定人数 | 　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 実施目的または趣旨 |  |
| 内　　　容 |  |
| 参加料、入場料の有無およびその額 |  |
| 担当者名 | 　　　　　　　　　　　　　電話 |

**備考　・事業の実施に係る企画書等、事業の内容が分かるものを添付すること。**