

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。