

様式 1

東郷町制 5 0 周年記念冠事業承認申請書

令和 年 月 日

(あて先) 東郷町長 様

申請者 団 体 名

代表者氏名

住 所

下記事業の実施にあたり、東郷町制 5 0 周年記念冠事業取扱要領第 5 条の規定に基づき、冠称の使用等を申請します。

記

事業名		
開催日		
開催場所		
事業概要※		
参加対象者 及び人数		
町ホームページへの 掲載	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
担当者 (連絡先)	氏名	
	TEL	
	メール	
後援の有無	<input type="checkbox"/> 有 (町 ・ 教育委員会) <input type="checkbox"/> 無	

※事業の企画書や計画書、またはチラシ等がある場合は、添付してください。