

年 月 日

肝付町長 様

申請者
住 所
団 体 名
氏 名
電話番号

共催・後援承認申請書

下記のとおり行事等を開催しますので、肝付町の（共催・後援）承認の申請をします。

行事等の名称	
趣 旨・目 的	
申 請 内 容	
開 催 日 時	
開 催 場 所	
参加対象・人数	
入 場 料 等 の 有 無	<input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 有料（ 円/人） ※有料の場合、収支予算書を添付してください。
主催・共催・後援者 （予定を含む）	
連 絡 先 （事務局等）	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ（記入は不要です） 住所 氏名 電話番号
備 考	

※（共催・後援）のどちらかを○で囲んでください。
その他、申請に必要な書類を、添付してください。