様式第1号(第5条関係)

令和　　年　　月　　日

白石町長　　　　　　様

所在地

申請者名　　　　　　　　　　　　　㊞

白石町合併２０周年記念冠事業承認申請書

白石町合併２０周年記念冠事業取扱要綱第5条の規定により、次のとおり白石町合併

２０周年記念冠事業の承認を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名称 |  |
| 実施（予定）時期 |   |
| 実施（予定）場所 |  |
| 事業の内容 |  |
| 担当者 | 氏名 | フリガナ |
|  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| FAX |  |

※事業の計画書、チラシなどがある場合は添付してください。