

様似町開基220年・町制施行70周年記念事業冠等使用承認申請書

令和 年 月 日

様似町長 様

住 所

団 体 名

代表者名

電話番号

メールアドレス

事業名	
開催日時	
開催場所	
参加(入場)予定者	人
事業内容	<input type="checkbox"/> 新規事業 <input type="checkbox"/> 既存事業  ※チラシ等があれば添付してください。
希望する支援内容 (チェックを入れてください。)	<input type="checkbox"/> 冠使用「様似町 開基220年・町制施行70周年記念」 <input type="checkbox"/> 冠使用「祝 様似町 開基220年・町制施行70周年」 <input type="checkbox"/> 広報さまに掲載 <input type="checkbox"/> 様似町公式ホームページ掲載 <input type="checkbox"/> 公式フェイスブックページ掲載 <input type="checkbox"/> その他 (                                    ) ※掲載内容は、事業名・開催日時・開催場所・主催団体名です。