

## 塩尻市文化会館募金活動申請書

平成 年 月 日

指定管理者 (一財)塩尻市文化振興事業団  
 理事長 小口利幸 様

塩尻市文化会館の募金活動を次のとおり申請します。

申請者	団体名					当日責任者名(問合先)
	住所	〒 -				
	代表者名	電話	( )	-	電話	( ) -
		FAX	( )	-	FAX	( ) -
事業名						
日時	平成 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分					
	平成 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分					
実施目的						
実施場所						
実施方法						

【太線の中のみ記入してください】

指定管理者 処理欄	審査日	平成 年 月 日 ( )
	審査結果	許可する ・ 許可しない
	備考	