

塩尻市文化会館募金活動申請書

令和 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	令和 年 月 日 ()	時 分	~	時 分			
	令和 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	令和 年 月 日 ()
	審査結果	許可する ・ 許可しない
	備考	