

様式第1号（第5条関係）

大牟田市制100周年記念冠事業承認申請書

年 月 日

大牟田市制100周年
記念事業実行委員会会長 宛

住所（所在地）

氏名（団体名及び代表者名）

印

大牟田市制100周年記念冠事業として承認を受けたいので、大牟田市制100周年記念冠事業取扱要綱第5条第2項の規定により、下記のとおり申請します。

記

事業名	
実施日（実施期間）	年 月 日～ 年 月 日（ 日間）
実施場所	
事業内容	
参加予定人数	
料金徴収の有無	<input type="checkbox"/> 有料（ 円）・ <input type="checkbox"/> 無料
冠内容	

※事業内容がわかるパンフレット、チラシ、企画書等を添付してください。

連絡先

連絡責任者氏名 _____
住 所 _____
電 話 番 号 _____
メールアドレス _____