年　　月　　日

米　沢　市　長　　あて

申請団体名

代表者名

担当者氏名

連絡先住所　〒

電話番号

共催等申請書

下記により事業等を行いますので、共催 ・ 後援 ・ 協賛 ・ 推薦　を承認くださるよう関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業等の名称 |  | | | |
| 事業等の目的  （共催等にしたい理由を含めて） |  | | | |
| 開催期日 | 年　　　月　　　日　から  　　　　　　年　　　月　　　日　まで | | | |
| 開催場所 |  | | | |
| 参加対象及び参加見込数 | 対象・範囲：  参加見込み：　　　　　　　人を予定 | | | |
| 他の共催者及び後援者等 |  | | | |
| 経費の負担方法 |  | | | |
| 参加費、入場料等の有無 | 有 ・ 無 | 種類及び金額 |  | |
| 公衆衛生・災害防止等  安全に対する措置の状況 |  | | | |
| その他参考事項や  特筆すべき事項 |  | | | |
| ※関係資料添付状況 | 開催要項等 | 有 ・ 無 | 収支予算書等 | 有 ・ 無 |