**大垣市役所花かざり事業申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| 団　体　名 | フリガナ |
|  |
| 団体設立年月日 | 　　　　　年　　月　　日 | 会員数 | 　　　　　人 |
| 団体所在地 | 〒　TEL　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX |
| 氏　　　名 | 代　表　者 | 連絡担当者※ |
| 　フリガナ | 　フリガナ |
|  |  |
| 住　　　所 | 〒 | 〒 |
| TEL・FAX | TEL　（　　　 　）　　　－FAX　（　　　 　）　　　－ | TEL　（　　　 　）　　　－FAX　（　　　 　）　　　－ |
| E-mail |  |  |

※代表者と連絡担当者が同一の場合、連絡担当者の欄の記入は不要です。

※会員名簿を添付してください。

活動ＰＲ（令和４年度）※市役所花かざり事業の活動についてご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

活動計画（令和４年度）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 4月 |  |  | 10月 |
| 5月 |  |  | 11月 |
| 6月 |  |  | 12月 |
| 7月 |  |  | 1月 |
| 8月 |  |  | 2月 |
| 9月 |  |  | 3月 |

※活動人数、実施作業について、ご記入ください。

※本紙の記入枠に入りきらない場合、別紙にてご連絡ください。