

掛川城天守閣開門30周年記念事業
タイアップイベント・事業実施申込書

年 月 日

団体名	
代表者氏名	
担当者氏名	
住所	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	
団体の活動実績 ※団体構成員人数 ____人	
イベント・事業名	
開催日時	
開催場所	
来場者予定数	
実施内容	※催しの概要がわかる資料を添付してください。
実施予算(円)	