

掛川城天守閣開門 30 周年記念事業
タイアップイベント・事業実施報告書

年 月 日

団 体 名	
代表者氏名	
担当者氏名	
住 所	
電 話 番 号	
F A X 番 号	
メールアドレス	
イベント・事業名	
開催日時	
開催場所	
来場者数	
実 施 内 容 できるだけ具体的に、また書ききれない場合は、別紙を添付してください。	
実施費用 (円)	

※実施した写真を2枚以上添付（またはメール送信）してください。またチラシ等、事業がわかるものがあれば添付してください。