

湯 沢 町 長 様

所在地 湯沢町大字神立300

申請者 団体名 ●●まつり実行委員会
代表者名 実行委員長 ●●●● (印)

連絡先電話番号 025-784-4850

移動式赤ちゃんの駅貸出し申請書

湯沢町移動式赤ちゃんの駅貸出し事業実施要綱第3条の規定に基づき、下記の通り申請します。

なお、使用に当たっては、湯沢町移動式赤ちゃんの駅貸出し事業実施要綱を遵守することを誓約します。

記

イベント名	第●回 ●●まつり
イベント内容	町民や観光客を主な来場者と見込み、桜を見ながら飲食する機会を提供する。詳細は添付書類（パンフレット）のとおり。
開催期間	●月●日（●）～●月●日（●）●日間
開催場所	湯沢●●公園
借受日	●月●日（●）
返却日	●月●日（●）
連絡先	担当者名 ●●●● 連絡先電話番号 090-1234-5678

添付書類

- イベント内容がわかる資料（チラシなど）
- （申請者がイベントの主催団体と異なる場合）
イベントの主催団体から許可を得たことがわかる資料