

ふくい桜マラソン応援事業 認定申請書

ふくい桜マラソン実行委員会
会長 杉本 達治 様

年 月 日

ふくい桜マラソン応援事業の認定を申請します。

申請者	
団体名	
代表者職・氏名	
住所	〒

事業名		
実施期間		
実施時間		
会場 (開催場所)	名称	
	所在地	
内容	(具体的に記載してください) ※要項等があれば併せて添付してください。	
問合せ先	(名称又は部署)	TEL
	(担当者氏名)	FAX
		MAIL
主催者	(申請者と異なる場合)	

※実施期間・時間等が未決定の場合、その旨をご記入ください。

※ご提出いただいた個人情報は、当該応援事業募集以外の目的に使用することはありません。

事務局記載欄	受付記録		備考
	月 日	No.	