共催・公認等承認申請書

年　　月　　日

　岩手県知事　様

申請者　　　　　　　　　　　　　　印

　下記により共催・公認等をお願いしたいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業・コンテンツ等の名称 |  |
| 主催者又は制作者等の名称 |  |
| 他に共催・公認等をする者がある場合その名称 |  |
| 申請の区分 | 共催　　後援　　協賛　　公認　　知事推薦　　その他（　　　　） |
| 開催期間又は開始時期等 | 平成　　年　　月　　日（　）～　平成　　年　　月　　日（　） |
| 主たる開催場所 |  |
| 対象及び人員 |  |
| 料金徴収等の有無 | 有（　　　　　　　円）　　無 |
| 連絡責任者 | 住　　所〒氏　　名電話番号e-mail　　　　　 |
| その他 |  |