

事業連携申請書

兵庫県立人と自然の博物館 館長様

申請日： 年 月 日

団体名	代表者職氏名 <div style="text-align: right;">印</div>	
住所 〒		
電話番号	FAX 番号	E-mail

- 下記の事業を開催するにあたり、標記のことについて承認を頂きたいので、関係書類を添えて申請いたします。

事業の名称		
事業の目的		
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;">実施時期</td> <td style="padding: 5px;">実施場所</td> </tr> </table>	実施時期	実施場所
実施時期	実施場所	

事業の概要（事業内容の詳細がわかるチラシ等の資料がある場合は添付してください）

事業の種類(該当するものに 印をしてください) <div style="text-align: center;"> 展示 セミナー シンポジウム その他 </div>	連携の種類(該当するものに 印をしてください) <div style="text-align: center;"> 共催 協力 後援 </div>
--	--

連絡先 住所 〒	担当館員氏名	当館からの承認書の発行 (該当するものに 印をしてください) <div style="text-align: center; font-size: 1.2em;"> 要 不要 </div>				
担当者氏名						
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; padding: 5px;">電話番号</td> <td style="padding: 5px;">E-mail</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">FAX 番号</td> <td></td> </tr> </table>			電話番号	E-mail	FAX 番号	
電話番号			E-mail			
FAX 番号						

以下は記入しないでください

受付日： 年 年 日	承認年月日： 年 年 日	番号：
------------	--------------	-----