

(様式第1号)

大山崎町音頭指導員派遣申込書

派遣希望日	令和 年 月 日	時 分 ~	時 分
派遣場所			
団体名			
参加人数			
<p>上記のとおり音頭指導員の派遣を申し込みます。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>大山崎町長</p> <p>代表者住所 大山崎町字 _____ 小字 _____</p> <p>代表者氏名 _____ 印 _____</p> <p>電話 _____</p>			
<p>上記の申し込みを受理し、音頭指導員の派遣を認める。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>大山崎町長</p>			
派遣			
指導員			
備考			