

地域の下水道まつり助成申請書

平成 年 月 日

公益財団法人 福島県下水道公社理事長 様

利用自治体等名

申請者氏名

印

地域の下水道まつり助成を利用したいので、下記のとおり申請いたします。

1 開催日時 平成 年 月 日() ~ 平成 年 月 日()
: ~ :

2 開催場所 _____

3 イベント名称 _____

4 主催者 _____

5 実施内容

6 組織体制

7 助成対象額 _____

8 助成申請担当者

担当者氏名(ふりがな) _____

連絡先 〒 _____

住所 _____

TEL () FAX ()

E-mail _____

報告受理	助成承認	申込受理