松原がんばる市民応援グッズ配付申請書

配付

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

松原市長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所（又は所在地）

ﾌﾘｶﾞﾅ

氏名（又は名称及び代表者氏名）

電話番号

松原がんばる市民応援グッズを下記のとおり使用したいので申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 松原がんばる市民応援金を交付されたものの氏名又は名称及び代表者氏名 |  |
| 出場する競技会等の名称 |  |
| 競技会等の出場予定日 |  |
| 配付希望応援グッズ及び必要数 | 応援グッズ | 必要数 |
| うちわ | 　　　　　 　枚 |
| スティックバルーン | セット |
| ワッペン（胸元用） | 　　枚 |
| ワッペン（袖用） | 　　枚 |

□　添付書類　松原がんばる市民応援金交付決定通知書の写し