

課 長	課長補佐	係長・参事	担 当

申請日：平成 年 月 日

阿蘇市長 佐藤義興 様

阿蘇市地域通貨（グラス）発行申請書

阿蘇市地域通貨（グラス）事業を実施したいので次のとおり発行を申請いたします。

申 請 者	
団 体 名	
団 体 住 所	〒 —
代 表 者 氏 名	⑩
連絡先（担当者）	氏 名： 電話番号： — —

実 施 事 業	
事 業 名	
事 業 内 容	目的・概要などを記入して下さい
実 施 日 時	平成 年 月 日（ 曜日） 午前・午後 時から 午前・午後 時まで 時間
参加対象者と人数	参加対象者： 人数 名
地 域 通 貨 発 行 希 望 枚 数	枚（1枚＝100グラス）
そ の 他 特 記 事 項	

※本申請書は、開催日時の3日前までに事務局にご提出ください。

※事業内容がわかる資料（パンフ、チラシなど）があれば添付してください。