

江戸東京たてももの園ユニークベニュー事業実施申請書

実施日時	令和 年 月 日 () 時 分 ～ 令和 年 月 日 () 時 分		
実施内容			
実施場所			
主催者	住所・所在地		
	団体名		
	代表者		
	担当者		
	電話番号		メール
企画運営 担当事業者 (主催者と異なる場合のみ 記入)	住所・所在地		
	団体名		
	代表者		
	担当者		
	電話番号		メール
参加人数			
<p>上記の通り、江戸東京たてももの園でのユニークベニュー事業の実施を申し込みます。 実施にあたっては、付せられた条件を遵守します。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p>東京都江戸東京博物館 副館長様</p> <p style="text-align: center;">主催者 住所 〒</p> <p style="text-align: center;">電話</p> <p style="text-align: center;">団体名</p> <p style="text-align: center;">代表者名</p> <p style="text-align: right;">㊞</p>			

【様式2】

江戸東京たてももの園ユニークベニュー事業実施承認書

様

江戸東京たてももの園ユニークベニュー事業実施申請書（令和 年 月 日付）

の内容によるユニークベニュー事業の実施を承認します。

令和 年 月 日

東京都江戸東京博物館 副館長

担当 江戸東京たてももの園
（東京都江戸東京博物館事業企画課たてももの園係）
連絡先：東京都小金井市桜町3-7-1
電 話：042-388-1811/FAX：042-388-1711