

別記様式第1号（第5条関係）

地域活性化アドバイザー派遣申請書

年 月 日

佐野市長 様

申請者 所在地  
団体名  
代表者名  
電話

地域活性化アドバイザーの派遣を受けたいので、次のとおり申請します。

事業等の名称	
事業等の内容	
※ 派遣希望 地域活性化 アドバイザー	
参加予定人数	
派遣希望日	
派遣場所	
備考	

備考 ※欄は、派遣を希望する地域活性化アドバイザーがいる場合にその氏名を記入してください。