**「札幌・ポートランド姉妹都市提携60周年記念事業」認定申請書**

年　　月　　日

札幌市総務局国際部長　様

[申請者]住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

　下記の通り、「札幌・ポートランド姉妹都市提携60周年記念事業」の認定を申請いたします。

|  |
| --- |
| 事業情報 |
| 事業名＊ |  |
| 事業種別＊（該当する□に✔を記載ください） | □イベント　□交流事業　□渡航　□情報発信□関連商品販売・サービス提供　　□その他 |
| 事業概要＊ |  |
| 総事業予算 | 　　　　　　　　　　　円 |
| 実施期間＊ |  |
| 実施場所・地域 |  |
| 入場料等の料金 | 有（　　　　　円）　　／　　無 |
| 関連ウェブサイトURL＊ |  |
| 主催者情報 |
| 団体・企業名＊ |  |
| 代表者名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号／FAX番号 |  |
| Email |  |
| 担当者（問合せ先）情報 |
| 団体・企業名＊ |  |
| 住所 |  |
| 御担当部署名 |  |
| 御担当者肩書・氏名 |  |
| 電話番号／FAX番号＊ |  |
| Email＊ |  |

※　代表者が直筆でサインをした場合、印は不要です。

※　「＊」印の項目は札幌市公式ウェブサイト等で認定事業情報として公開する可能性があります。公開を希望されない場合は、その旨を記載ください。