様式第１

稲沢市ホストタウンパートナー認定申請書

年　　月　　日

　　稲沢市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　稲沢市ホストタウンパートナーの認定について、下記の通り申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 業種（事業内容） |  |
| 協　力　内　容 | 該当する項目（予定）に☑をつけてください。[ ] ＰＲコーナーの設置[ ] ホームページ等へのＰＲの掲載[ ] 窓口等へのポスター・チラシの配架[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 連絡先 | 所属：　　　　　　　　　　担当者名：ＴＥＬ：ＦＡＸ：E-mail： |

【提出先】

〒492-8269　稲沢市稲府町１番地

稲沢市　市長公室秘書広報課秘書友好グループ

ＴＥＬ：0587-32-1125　ＦＡＸ：0587-23-1489

E-mail：hisho@city.inazawa.aichi.jp

※本申請書をメール・ＦＡＸ・郵送のいずれかの方法で提出してください。