

吉野川市トライアル・サウンディング利用計画書

1 申請者情報

事業者名	所在地： 団体名： 代表者氏名：
直接担当者	氏名： 連絡先： E-mail：

2 利用計画

事業名称	
事業内容	
開催日程	令和 年 月 日（ ）から 令和 年 月 日（ ）まで （ 日間）
開催時間	準備等：午前・午後 時 分から 開催時間：午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで 撤去・清掃：午前・午後 時 分まで
事業詳細	※ 事業内容の詳細、詳細計画を記載し、必要に応じて企画書等を添付してください。

※ 暫定利用が決定した事業は、開催日程、開催時間、事業名称、事業内容及び事業者名を公表します。

共 同 申 請	※ 共同で実施する場合は、全ての者を記載するとともに、役割分担も記載してください。
提案事業の 申 請 理 由	
提案事業の 周 知 方 法	
想 定 す る 参 加 者 層	
想 定 す る 参 加 者 数	人
そ の 他 (自由記載)	