年　　月　　日

　愛知県知事　様

所在地

商号又は団体名

代表者氏名

電話番号

現地見学申込書

　愛知県文化施設活性化パイロット事業の事業内容検討にあたり，下記の施設について現地見学を行いたいので申し込みます。

記

対象施設名

参加予定者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 役職名等 | 氏名 | 備考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

緊急連絡先　TEL

※当日連絡が取れる電話番号を記入してください