

(様式2)

大津市文化団体派遣事業派遣前連絡書

令和 年 月 日

大 津 市 長 あて

所在地（住所）
芸術文化団体名
代表者肩書・氏名

申請者と調整した結果、派遣事業の実施内容が決定したので、下記のとおり連絡します。

実 施 日 時	年 月 日 () 時 分 ～ 時 分			
実 施 場 所				
主 催 者 (申 請 者)	団体名			
催 し の 名 称 (会 議 含 む)				
実 施 内 容				
芸術文化団体 (被派遣者名)	氏名		氏名	
	氏名		氏名	
	氏名		氏名	
	氏名		氏名	
	氏名		氏名	
被 派 遣 人 数	人			
派遣文化団体 担当者連絡先	所在地（住所）〒 氏 名： 電話番号： メールアドレス：			

※本書提出後、内容に変更が生じた場合は、速やかに文化振興課へご連絡ください。