

令和 年 月 日

横手市長 様

住 所 横手市〇〇町〇〇番〇号
(株) 〇〇〇〇

氏 名 代表取締役 ○○ ○○

※は必須項目

名 称 ※	〇〇〇〇〇 〇〇〇店
施設住所 ※	〒013-〇〇〇〇
	横手市〇〇町〇丁目〇番〇〇号
電話番号 ※	0182-〇〇-〇〇〇〇
開放可能日時 ※	〇、〇、〇曜日、ただし祝日を除く 〇〇時〇〇分～〇〇時〇〇
受入可能人数 ※	〇〇人
ホームページURL	
備 考	

供用部分 ※	〇〇〇〇、〇〇〇〇	
(受入可能な場所の概要等)		
ご担当者名 ※	〇〇 〇〇	
ご担当部署等 ※	〇〇部〇〇課	
ご担当者連絡先 ※	電 話	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
	メー ル	〇〇〇〇〇@〇〇.〇〇.〇〇
申請後に、横手市と協定内容を協議した上で、協定を締結することになります。		