様式第１号(第６条関係)

花見提灯協賛申込書

年　　月　　日

　下関市長　殿

申込者　住所

氏名

電話

FAX

担当者名

　花見提灯の協賛を希望しますので、下関市夜の景観照明（花見提灯）協賛制度要綱第６条の規定により掲示案を添えて次のとおり申し込みます。

記

１　協賛期間　　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日

２　協 賛 数　　　　　　　　　　　　　　　　口

３　掲 示 案　　　別紙のとおり