

様式第1号（第5条関係）

歩くべあきた健康づくり事業協賛申込書

年 月 日

（宛先）秋田市長

（申込者）住所

団体名

代表者職氏名

歩くべあきた健康づくり事業への協賛について下記のとおり申し込みます。

記

1 協賛の形態（該当する協賛形態を囲んでください。）

資金協賛・物品協賛

2 協賛の内容

(1) 資金協賛

金 額 金 \_\_\_\_\_ 円

(2) 物品協賛

品名

数量

納品予定時期 年 月 日