

# サ ク 3月9日佐久市民の日協賛事業 計画書

※私は「令和5年度佐久市民の日協賛事業募集要項」に掲げる事項を承諾のうえ、下記のとおり申込みをします。

フリガナ	
事業者・団体等名称	
協賛事業名 ※ 事業名に「3月9日」及び「佐久市民の日」を入れて下さい。	
事業内容 ※ 留意事項（先着〇〇名様限り、なくなり次第終了等） ※ こちらに記入いただいた内容をもとにホームページ掲載情報を作成します。	
市広報紙サクラライフ3月号へ掲載する事業内容 ※12月22日(金)までにお申込みいただいた場合に限ります。	※50文字以内
開催日	
開催時間	
開催場所	
参加見込人数	
市民からの問い合わせ先 (電話番号)	— —

担当者（フリガナ）	
電話番号	— —
FAX番号	— —
メールアドレス	
所在地	〒
事前PR予定 ※ 協賛事業をPRする予定があれば、○を付けてください。 ※ 現段階でお考えのPR方法を教えてください。	事前PR（ する ・ しない ） PR方法と時期

**お問い合わせ先：佐久市役所 総務部 総務課 総務係**

郵送先：〒385-8501 佐久市中込3056 佐久市役所 総務課 総務係  
 電話番号：0267-62-2111（内線448） ※平日の8：30～17：15  
 FAX番号：0267-63-1680 メールアドレス：[somu@city.saku.nagano.jp](mailto:somu@city.saku.nagano.jp)