

平成 年 月 日

佐久市長 様

申請者 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

職員の派遣について（申請）

下記事業に伴う職員の派遣についてご配慮をお願いします。

記

事業名			
代表者		TEL	
日 時	月 日 () 時 分 ~ 時 分		
場 所			
予定人数			
依頼内容			
備 考			