

平成 年 月 日

佐久市長  
柳田清二様

申請者 住所 佐久市

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			