鎌倉市商店街アドバイザー派遣申請書

(あて先)鎌倉市長	令和 年 月 日
	団 体 名 申請者 住 所 代表者氏名 電話番号 ()
次のとおり申請します	0
相談区分	□ 商店街活性化事業の計画案の作成又は見直し □ ホームページ等による広報活動 □ 地域特性を活かした商店街づくり □ 複数の商店会が連携して行う事業の企画 □ その他()
相談内容(具体的に)	
派遣希望日	第1希望: 令和 年 月 日(午前·午後)
	第2希望: 令和 年 月 日(午前・午後)
	名 称
派 遣 場 所	所在地
	電 話 ()