年	月	日

佐世保市長 様

住 所 (〒)	
団体名	
代表者(役職名・氏名)	
(担当者氏名)
(担当者電話番号)

賞状交付願

下記の件について、賞状の交付をお願いします。

言己

大会・行事の名称	
表彰日時	年 月 日() 時 分~ 時 分
表彰場所	
行事の内容	
参加対象者	(参加予定人数)
参 加 料 等	
審 査 方 法 審 査 員	
賞状の内容及び枚数	賞状:() 賞 () 枚 部門名 【刻印文 大会名・賞名・日付等】
佐世保市名義後援の有無	有(年 月 日付 文第 号)・無

- * 内容を網羅したものであれば、本様式を必ずしも使用する必要はありません。
- * 佐世保市の名義後援がないものについては、賞状の交付は行いません。