様式第１号（第４条、第７条関係）

滋賀県政１５０周年記念事業パートナー登録（変更）申請書

令和　年（　　年）　月　日

滋賀県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

滋賀県政１５０周年記念事業パートナー登録制度要綱の規定に基づき（登録・変更）を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 企業・団体名 |  |
| 所在地 |  |
| ＵＲＬ滋賀県ホームページ掲載用 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 担当部署 |  | 担当者氏名 |  |
| 緊急連絡先 |  | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

※申請は、申請書に必要事項を記載の上、下記資料・データとともに企画調整課あてにメール（kikaku@pref.shiga.lg.jp）にて提出してください。

　・企画書（様式任意：協力内容・実施時期等がわかるもの）

　・企業、団体等のロゴデータ

（第４条、第７条関係）

滋賀県政１５０周年記念事業パートナー登録（変更）通知書

令和　年（　　年）　月　日

　　　　　　　　様

　滋賀県知事

　 （公印省略）

令和　年（　　年）　月　日付で申請のあった滋賀県政１５０周年記念事業パートナー登録（変更）について、下記のとおり（登録・変更）しましたので通知します。

記

１　企業・団体名

２　所在地

以上

様式第２号（第８条関係）

滋賀県政１５０周年記念事業パートナー辞退届

令和　年（　　年）　月　日

滋賀県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

滋賀県政１５０周年記念事業パートナー登録制度要綱第８条の規定に基づき、滋賀県政１５０周年記念事業パートナーを辞退します。

|  |  |
| --- | --- |
| 企業・団体名 |  |
| 所在地 |  |
| 辞退理由 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 担当部署 |  | 担当者氏名 |  |
| 緊急連絡先 |  | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

（第８条関係）

滋賀県政１５０周年記念事業パートナー登録取消し通知書

令和　年（　　年）　月　日

　　　　　　　　様

　滋賀県知事

　（公印省略）

滋賀県政１５０周年記念事業パートナー登録について、下記のとおり登録を取消しましたので通知します。

記

１　企業・団体名

２　所在地

３　登録取消しの理由

以上