様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

古町芸妓育成支援協議会　会長

古町芸妓派遣事業　利用申込書

古町芸妓育成支援協議会 古町芸妓派遣事業実施要項の規定により、古町芸妓の派遣を受けたいので、添付書類とともに利用を申し込みます。

申込者 (店舗・施設名、法人名等)	
所在地	〒 TEL：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
代表者氏名	㊞
派遣事業区分 （該当にチェック）	□　ア　８区料亭等への芸妓派遣 □　イ　各種施設等への芸妓派遣 □　ウ　特別な時プレゼント □　エ　若手芸妓派遣 □　オ　お座敷訪問 □　カ　古町練り歩き
派遣希望日時	年　　月　　日（　　）　　：　　～　　：
予定客数	人
派遣会場	会場名　　広さ　　帖

【以下事務局使用欄】

新潟三業協同組合	古町芸妓育成支援協議会

助成予定額　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

第　　号

様式第２号（第６条ならびに１０条関係）

年　　月　　日

様

古町芸妓育成支援協議会　会長

古町芸妓派遣事業　派遣決定通知書

年　　月　　日付で申込がありました下記事業について、古町芸妓育成支援協議会古町芸妓派遣事業実施要項の規定に基づき、申込を受理し、派遣を決定しましたので通知します。

記

申込者	
派遣事業の区分	
派遣希望日時	年　　月　　日（　　）　　：　　～　　：
会場	
派遣芸妓	名（　　）

古町芸妓派遣事業 派遣完了報告書

古町芸妓育成支援協議会　会長

上記派遣決定通知書により派遣決定を受けた事業が完了しましたので、古町芸妓育成支援協議会古町芸妓派遣事業実施要項の規定に基づき報告します。

派遣芸妓　　名

芸妓名

年　　月　　日

（申込者）店舗名等

代表者氏名　　印

様式第３号（第７条関係）

年　　月　　日

古町芸妓育成支援協議会　会長

（申込者）店舗名等

代表者氏名　　印

古町芸妓派遣事業 変更・取消承認申請書

年　　月　　日付 第　　号で決定を受けた事業について下記のとおり添付書類を添えて申請します。

記

＜変更の場合＞

変更内容	

＜取消の場合＞

取消理由	

古町芸妓派遣事業　変更・取消承認書

年　　月　　日付で変更・取消申請がありました事業について、古町芸妓育成支援協議会古町芸妓派遣事業実施要項の規定に基づき、承認しましたので通知します。

年　　月　　日

古町芸妓育成支援協議会
会　長　　行形 和滋