

受付番号 2020-

推薦書

助成を希望する 団体名		
推薦者 (推薦者は市町村教育委員会または市町村文化財保護行政担当部局に限らせていただきます)	(組織名)	(役職／氏名) [公印]
	〒 ー TEL ()	
(推薦する理由) 記載年月日：2020年 月 日		

以上