長浜大橋開閉申請書

令和　　年　　月　　日

大洲市役所　長浜支所長　様

住所

申請者　　所属団体名

代表者名

電話番号

長浜大橋の開閉をお願いしたいので、下記により申請します。

記

１．目　的

２．日　時　　令和　　　年　　　月　　　日　（　　　）　　　　時　　　　分

３．人　数　　　　　　　人

４．ボランティアガイド　　　　要　　・　　否

要の場合（ガイドコースをお選びください。）

□長浜大橋のみ

□長浜、龍馬ゆかりの地（長浜大橋、江湖の港、冨屋金兵衛邸跡地）

※都合によりご希望に添えない場合があります。予めご了承ください。

５．当日の連絡先（携帯電話番号）

担当者（　　　　　　）　　　　　　-　　　　　　-