**臺南市109年度藝陣特色徵選計畫**

**合/協辦同意書**

（提案單位名稱）「（提案計畫名稱）」計畫如經貴局審查通過補助，本單位／本人同意合/協辦該項計畫。

此致

臺南市政府文化局

立同意書單位／立同意書人： (請用印)

單位代表人姓名： (請用印)

單位統一編號／立書人身分證字號：

地址：

聯絡人及電話：

中華民國 年 月 日