

**“Япон улс, Монгол улсын хооронд дипломат харилцаа тогтоосны 45 жилийн ой”**  
**Ойн арга хэмжээний зөвшөөрөл авах, лого ашиглах хүсэлт гаргах өргөдөл**

Дутуу бөглөсөн тохиолдолд өргөдлийг хүчингүйд тооцохыг анхаарна уу.  
Доорх хүснэгтэд бичигдээгүй зүйл байгаа тохиолдолд түүнийгээ шинэ  
цаасан дээр бичин уг өргөдөлд хавсаргана уу.

Өргөдөл гаргасан огноо: 2017 оны сарын өдөр

Арга хэмжээний нэр *	Япон хэлээр:
	Монгол хэлээр: (тогтсон орчуулга байгаа тохиолдолд)
Зохион байгуулах хугацаа *	он сар өдөр ~ он сар өдөр
Зохион байгуулах газар *	
Зохион байгуулагч хувь хүн, байгууллагын нэр *	Япон хэлээр /тамга, гарын үсэг/
	Монгол хэлээр: (тогтсон орчуулга байгаа тохиолдолд)
Зохион байгуулагч хувь хүн, байгууллагын төрөл	<p>Доорхоос сонгоно уу</p> <p><input type="checkbox"/> Улс төрийн байгууллага    <input type="checkbox"/> Олон нийтийн сонирхлын бүлэг</p> <p><input type="checkbox"/> Орон нутгийн засаг захиргааны газар болон холбогдох байгууллага    <input type="checkbox"/> Сургууль</p> <p><input type="checkbox"/> Аж ахуйн нэгж    <input type="checkbox"/> Соёлын байгууллага    <input type="checkbox"/> Ашгийн бус, төрийн бус байгууллага (NGO)</p> <p><input type="checkbox"/> Бусад ( )</p>
Өргөдөл гаргаж буй хариуцагч, албан тушаал	(албан тушаал) (Овог, нэр) /тамга, гарын үсэг/
Зохион байгуулагч хувь хүн, албан байгууллагын хаяг, холбоо барих	Хаяг:
	Хариуцагчийн нэр:
Цахим хуудас *	URL
Хамтран зохион байгуулагч хувь хүн, байгууллага гэх мэт (шаардлагатай тохиолдолд бөглөнө)	
Арга хэмжээний зорилго	

Арга хэмжээний агуулга	
Тус яамны цахим хуудас дахь “арга хэмжээний хуанли” хэсэгт мэдээлэл байршуулах хүсэлтэй эсэх	<input type="checkbox"/> Хүсэлтэй байна <input type="checkbox"/> Үгүй (“Хүсэлтэй байна” гэдгийг сонгосон тохиолдолд * тэмдэглэгээ бүхий мэдээллийд арга хэмжээний хуанлид бичигдэх болно.)
Арга хэмжээний төрөл	Доорхаас сонгоно уу <input type="checkbox"/> үзэсгэлэн <input type="checkbox"/> концерт <input type="checkbox"/> тайзны үзүүлбэр <input type="checkbox"/> лекц, симпозиум <input type="checkbox"/> төрөл бүрийн хамтарсан арга хэмжээ <input type="checkbox"/> Бусад( )
Санхүүжилт	Доорхаас сонгоно уу (хэдийг ч сонгож болно) <input type="checkbox"/> төрийн байгууллагаас санхүүжиж буй <input type="checkbox"/> аж ахуйн нэгж ивээн тэтгэж буй <input type="checkbox"/> хандив <input type="checkbox"/> хураамж <input type="checkbox"/> гишүүдийн татвар <input type="checkbox"/> өөрийн хөрөнгө <input type="checkbox"/> Бусад ( )

※ Арга хэмжээ дууссаны дараа хялбархан үр дүнгийн тайланг тус яамны цахим хуудас дээр байршуулах боломжтой зургийн хамт илгээнэ үү.