

年 月 日

狛 江 市 長

宛て

申請者
団体名
代表者氏名
住所
電話

後援・共催名義使用申請書

このことについて、下記のとおり事業を実施しますので、狛江市後援等の名義

狛江市後援

使用承認事務取扱要領第 4 条第 1 項の規定により、
として貴市の名

狛江市共催

義使用について承認くださいますよう申請します。

なお、名義使用に当たっては、承認条件を遵守します。

記

1 主催団体名（主催者）

代表者氏名

電話

住所

2 実施責任者

氏名

電話

住所

（指導者又は講師名）

3 事業名

4 名義使用を必要とする理由

5 実施の目的

6 事業内容（別紙でも可）

7 実施期間（名義使用期間） 年 月 日～ 年 月 日

8 実施場所 電話

9 他の後援・共催団体名 後援 共催

10 対象者の範囲

11 入場料・参加費等の有無

(1) すべて無料

(2) 有料 円（学生、一般等の別がある場合は明記してください）

12 過去の名義使用の有無

有（最新承認日 年 月 日） 無

<添付書類>

(1) 団体等の存在を明らかにするもの

(2) 役員等事業関係者の氏名、住所等を明らかにするもの

(3) 事業目的・事業計画書

(4) 予算書

(5) その他（ ）