

(様式第1号)

令和 年 月 日

北名古屋市社会福祉協議会長 様

団体名 _____
代表者名 _____
所在地 _____
電話番号 _____

北名古屋市社会福祉協議会后援名義等使用申請書

北名古屋市社会福祉協議会后援名義等の使用について、下記のとおり申請します。

記

○申請する事項（申請する事項に○印を付けてください。）

- 1 後援 2 推薦 3 共催 4 協賛 5 その他（ ）

○事業について（必ずご記入ください。）

1 事業名 _____

2 主催者名 _____

3 開催目的・事業概要 _____

4 開催期間 令和 年 月 日（ 曜日） 時 分 から
令和 年 月 日（ 曜日） 時 分 まで

5 開催場所 会場名 _____
住 所 _____
電話番号 _____

6 参加対象者 _____

7 参加予定人数 _____ 人

8 入場料・参加料の有無 無 ・ 有（大人 円・子ども 円）

9 他の後援名義等の申請先 _____

○書類内容に関する問い合わせ・決定通知等の書類送付先

住 所 _____
氏 名 _____
電話番号 _____

○添付書類

この申請書のほかに、以下の書類を事業実施予定日の1箇月前までに添付し、提出してください。

- 1 主催者の存在及びその基礎を明らかにする書類（団体規約等）
- 2 申請する事業の目的及び計画を明らかにする書類
- 3 主催者の役員及びその事業に関係する者の名簿
- 4 主催者の当該年度の収支予算書及びその事業の収支計画書

その他必要に応じ、書類の提出を求めることがあります。

※調査結果

記入者氏名 _____

所見 _____

