後援名義使用承認申請書

令和　　年　　月　　日

　袋井市長　大場規之　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 所　在　地 |  |
| 団　体　名 |  |
| 代表者氏名 |  | ℡ |
| 連絡先氏名 |  | ℡ |

　袋井市の後援名義使用について、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
|  事業名 |  |
|  事業内容 |  |
|  事業実施日時 | 令和 年 月 日（　） 時　分 ～ 令和 年 月 日（　） 時　分 |
|  開催地（場所） |  |
|  主催者名 |  |
|  共催者名 |  |
|  他後援団体名 |  |
|  参加予定者数 |  | 観覧予定者数 |  |
|  入場・参加料等 | 入場料 |  | 参加料 |  |
|  | 　　　　　収　　入 | 　　　　　支　　出 |
| 　　内　訳 | 　金　額（円） | 　　内　訳 | 　金　額（円） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 　　合　計 |  | 　　合　計 |  |
| 後援名義使用期間 | 令和　　年　　月　　日（　）～　令和　　年　　月　　日（　） |
| 添付書類 |  |
| その他 |  |

|  |
| --- |
|  　　　　年　　　月　　　日　受付 〈担当課意見〉  　年　　　月　　日　所属長　　　　　　　　　　印 |

※　太枠欄に御記入をお願いします。