様式第１号

年　　月　　日

後援名義使用承認申請書

（あて先）

　福井市長　様

　福井市教育委員会教育長　様

申請者　　所在地

団体名

代表者名

電話番号

福井市・福井市教育委員会の後援名義の使用承認を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 主催者及び共催者 |  |
| 開催期間 | 年　　月　　日（　）から  　　　年　　月　　日（　）まで |
| 開催場所 | 名称  所在地 |
| 参加対象 |  |
| 事業目的 |  |
| 事業内容 |  |
| 入場料、参加費等 |  |
| 他の後援予定団体 |  |
| 連絡先 | 住所  担当者　氏名  電話番号 |
| 備考 |  |

添付書類：□　開催要領、企画書、収支予算書等

　　　　　□　団体の規約、会則、役員名簿等

　　　　　□　その他参考となる資料（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）