

後援等名義使用承認申請書

年 月 日

藤井寺市長 様

住 所

団 体 名

職 名

ふりがな  
代表者名

生年月日 年 月 日

性 別 男 ・ 女

下記の事業を実施するにあたり、藤井寺市の(後援・協賛)名義を使用したいので、関係書類を添えて申請します。

事 業 名		
主 催 者 名		
連 絡 責 任 者 (住所・氏名・電話番号)		
藤井寺市以外の共 催・後援・協賛者名		
事 業 開 催	目 的	
	概 要	
	日 時	
	場 所	
	参加予定人数	
後援・協賛内容		

《添付書類》 団体の規約又は会則、事業計画書、収支予算書等

※1 藤井寺市暴力団排除条例に基づき、役員の個人情報を警察に照会することがあります。

※2 暴力団員又は暴力団密接関係者であることが判明したときは承認しません。また、承認後に暴力団員又は暴力団密接関係者であることが判明したときは、承認を取り消します。