

川西市中心市街地活性化協議会後援名義使用許可申請書

令和 年 月 日

川西市中心市街地活性化協議会 あて

申請者 (団体名称)

(代表者職・氏名)

(住所・所在地)

〒

(電話番号)

下記の事業に関し、後援名義を使用することについて、関係書類を添えて申請します。

事業の名称	
目的	
内容	
規模・対象範囲	
実施日時・期間	年 月 日 時 分 ~ 時 分
実施場所	(施設等名称)
	(住所・所在地)
主催者名	
連絡責任者	(住所) (氏名) (電話番号)
他の申請先	<input type="checkbox"/> 川西市 ・ <input type="checkbox"/> その他( )
参加資格	<input type="checkbox"/> なし(来場者) ・ <input type="checkbox"/> あり( )
参加費用	<input type="checkbox"/> なし(来場者) ・ <input type="checkbox"/> あり( ¥ 、条件等 )
文書送付先	<input type="checkbox"/> 申請者 ・ <input type="checkbox"/> 連絡責任者
過去の後援状況	

この申請書のほかに、次の書類を提出してください。

- (1) 事業を実施する者の存在を明らかにする書類 (規約、役員名簿など)
  - (2) 事業の目的、内容及び計画を明らかにする書類 (事業概要書、事業実施要項等)
  - (3) 事業において参加費用・出店費用等の徴収を伴う場合は、収支予算書
- 特に必要な場合は、上記以外の資料の提出を求められることがあります。

川西市中心市街地活性化協議会後援名義使用事業完了報告書

平成 年 月 日

川西市中心市街地活性化協議会 あて

後援事業実施者 (団体名称)

(代表者職・氏名) ,

(住所・所在地) 〒

(電話番号)

平成 年 月 日付で後援名義の使用許可を受けた事業について、下記のとおり実施しましたので報告します。

事業の名称	
実施日時・期間	年 月 日 時 分 ~ 年 月 日 時 分
実施場所	(施設等名称) (住所・所在地)
主催者名	
参加者数	人
他の後援団体	
事業の成果	

(添付書類) 事業の収支が明らかになる書類を添付してください。