

一般社団法人高砂市観光交流ビューロー後援名義使用申請書

一般社団法人高砂市観光交流ビューロー

理事長 新井 誠三 様

団体の名称 _____

〒

所在地 _____

代表者名 _____ (印)

担当者 _____

電話番号 _____

メールアドレス _____

1 事業等の名称 _____

2 事業等の内容 _____

3 主催者名 _____

4 実施日時 (期間) _____

5 開催場所 _____

6 参加対象 _____

7 参加費 (入場料、参加料、会費等) の徴収の有無 有 ・ 無 (_____ 円)

8 他の後援・共催団体 _____

次の事業等の実施にあたり、名義の使用の承認について関係書類を添えて申請します。

当該事業等は暴力団の利益にならず、又はなるおそれがないこと、申請団体の役員等は暴力団員又は暴力団密接関係者ではないことを誓約します。

また、これらの誓約した事項についてビューローが所轄警察署に照会することに同意します。

なお、承認後であっても、名義使用承認に関する事務取扱規則第 10 条第 1 項各号の規定に該当することが判明した場合は、承認を取り消されても一切異議は申し立てません。

<注意>

- ・後援名義使用申請は原則として当法人の会員が対象です。会員外その他公共団体等はお問合せください。
- ・事業開催日の 2 ヶ月前までにご申請ください。
- ・事業計画書、予算書等、事業内容の分かるものを必ず添付ください。
- ・参考資料として、前回資料 (ポスター、ちらし、パンフレット等) があれば添付願います。
- ・書類審査後、後援の可否をご連絡いたします。
- ・事後は必ず報告書をご提出ください。

<事務局記入欄>

受付日： 年 月 日 ()

可否： 可 ・ 不可 ・ 保留

許可番号： 高観交総 号

理事長	事務局長	係