年　　月　　日

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

電話番号

メールアドレス

一般社団法人高砂市観光交流ビューロー後援・共催名義使用申請書

下記事業に関する協賛金について申請をいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 開催日 | 年　　月　　日　～　　年　　月　　日　＜　　日間＞ |
| 開催場所 |  |
| 事業内容 |  |
| 協賛希望物品 | 協賛金 　・ 　景品提供（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備考 |  |

＜注意＞

・協賛金の申請は当法人の会員のみ、１団体につき年間２回まで（上限5,000円/回）

・事業開催日の2ヶ月前までにご申請ください。

・事業内容の分かるもの（事業計画書、予算書等）を必ず添付してください。

・参考資料として、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、協賛の可否をご連絡いたします。

・協賛金は、当事務局にてお渡しいたします。

・事後は必ず決算書をご提出ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 理事長 | 事務局長 | 係 |
|  |  |  |

＜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