様式第１号（第５条関係）

　　　年　　　　月　　　　日

土佐清水市長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者・団体名 |  |  |
| 所在地 |  | 電話番号　　　　　－　　　　　－ |
| 代表者職・氏名 |  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

後援等名義使用申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 後援等の種類 | 後援　　・　　共催　　・　　推薦 |
| 事業名 |  |
| 趣旨並びに目的 |  |
| 開催日時 | 年　　　　月　　　　日（　　　）　　時　　　分　　～　　　　　時　　　分 |
| 開催場所 |  |
| 参加者（対象・人数） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 |
| 入場料・参加費 |  |
| 具体的な援助方法 |  |
| 他の主催団体 |  |
| 他の共催・後援団体 |  |
| 備考 |  |

※代表者氏名及び押印のないものは、受付いたしません。

※事業内容のわかる資料があれば添付すること。