別　記

様式第１号（第５条関係）

後援名義使用承認申請書

年　　月　　日

白子町長　様

団体名

代表者

住　所

連絡先

次の事業実施に関し、後援名義の使用について承認いただきますよう申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 開催日時 |  |
| 開催場所 |  |
| 主催者名 |  |
| 白子町以外の後援者名 |  |
| 事業目的 |  |
| 事業内容 |  |
| 参加予定人数 |  |
| 参加対象者 |  |
| 入場料 |  |

注）　次の書類を添えて申請してください。

　(1)　主催者の存在を明らかにする書類（団体規約等）

　(2)　申請する事業の開催要領等

　(3)　白子町以外の後援等の状況が分かる書類