

様式第1号（第6条関係）

令和 年 月 日

一般社団法人京都府北部地域連携都市圏振興社
 京丹後地域本部（京丹後市観光公社）
 地域本部長（理事長） 田中智子様

| | | |
|-----|---------|-----|
| 申請者 | 住所（所在地） | |
| | 氏名（名称） | 印 |
| | 連絡先（電話） | — — |

後援（名義使用）・協力承認申請書

（どちらかを○で囲む）

次の事業（イベント等）について、後援・協力の承認を受けたいので、関係書類を添えて、申請します。

| | | | |
|---------------------------|--|----------------|-----------------------|
| 事業名 | | | |
| 主催者名 | | | |
| 開催日時 | 年 月 日 午前・午後 時 分 | から | 年 月 日 午前・午後 時 分 まで |
| 開催場所 | | | |
| 事業目的 | | | |
| 事業概要 | | | |
| 参加予定団体 （他共催、後援等 団体） | | | |
| 入場料 | <input type="checkbox"/> 有 料 （ 円） <input type="checkbox"/> 無 料 | 入場（来場） 予定者数 | 人 |
| 後援の 申請内容 （□にチェック） | <input type="checkbox"/> ポスター、チラシへの名義使用（別添のとおり） <input type="checkbox"/> WEB ページ、SNS への名義使用（別添 URL 等のとおり） <input type="checkbox"/> | | |
| 協力の 申請内容 （□にチェック） | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |