

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

磐田市長

〒

申請者 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

磐田市後援名義使用承認申請書

磐田市後援名義の使用の承認につきまして下記のとおり申請します。

記

事業名			
主催者	団 体	名 称	
		所 在 地	
	代 表 者	職 ・ 氏名	
		住 所	
事業内容	日 時	年 月 日 () 時 分 から 年 月 日 () 時 分 まで	
	場 所		
	参 加 者		

事業内容	目 的	
	内 容	
	事 業 の 収 支	
	そ の 他	
		<p>※本申請と同時に磐田市合併 15 周年記念イベントとしての冠使用を申請する場合は、下記□にレ点を記入してください。</p> <p><input type="checkbox"/> 磐田市合併 15 周年記念イベント冠使用承認を申請します。</p>